世界叶氏联谊总会第五次代表大会参会代表回执

社团（分会）名称：

通信地址：

联系电话：

负责人：　　　　手机： 　　　　电子邮箱：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会代表姓名 | 性别 | 年龄 | 社团职务 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

提交代表大会议案名称:

议案内容摘要：