附件1：

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报 名 表 | | | | | | | | |
| 主办机构 | 日本介护康复协会 | | | | | | | |
| 承办单位 | 北京千和国际旅行社有限公司 | | | | | | | |
| 报名须知 | 参加人群：从事康养产业的开发商、养老运营公司、规划设计院、物业管理公司等企事业单位的相关负责人  截至日期：2023年8月15日 | | | | | | | |
| 参加类型 | A类型□ | | 29800元/人（包含：签证费用；四星级酒店住宿，双人间；交通费用；境外保险；机场税，国际会展注册费及全程公务活动费。不含国际机票，统一安排，费用自付。） | | | | | |
| B类型□ | | 32800 元/人（包含：签证费用；四星级酒店住宿，单人间；交通费用；境外保险；机场税，国际会展注册费及全程公务活动费。不含国际机票，统一安排，费用自付。） | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | 手机 |  | | 邮箱 |  |
| 参会人员 |  | | | 手机 |  | | 邮箱 |  |
| 职务 |  | | | 性别 |  | 微信 |  |
| 护照  号码 |  | | | 签发  地 |  | 签发  日期 |  |

此表可复制使用