



# 2009 上海国际健康健美长寿论坛暨健康产业博览会 团体注册表

(10 人或 10 人以上)

( 请仔细填写, 并在□内划√确认 )

代表团/单位名称		参会人数	
领队姓名		性 别	男□ 女□
护照/身份证号码		国 籍	
职 务		联络电话	
电子邮件		传 真	
单位名称		邮 编	
单位地址		联络电话	
付费方式	银行转账 <input type="checkbox"/> 银行汇款 <input type="checkbox"/> 注册当天交纳 <input type="checkbox"/>		
接站时间		航班号/车次	
接站地点	浦东国际机场 <input type="checkbox"/> 虹桥国际机场 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
送站时间		航班号/车次	
送站地点	浦东国际机场 <input type="checkbox"/> 虹桥国际机场 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
参加旅游人数	_____ 人		
住宿信息	双人标间 _____ 间 单人标间 _____ 间		
会务费汇款帐号	帐户：上海市体育发展基金会 帐号：310066661010149006557 开户行：交通银行上海分行		
单位盖章或 负责人签字	2009 年 ____ 月 ____ 日		
2009 上海国际健康健美长寿论坛暨健康产业博览会会务组联系方式: 联系人：姜岭 莫丹娜 电话：021-63819699/109/118 传真：021-63810635 电子信箱: John@ssdf.org.cn 大会官网：http://www.internationaljms.com			

备注：此表复印有效，请详细填好后与团体成员信息表一同于 10 月 10 日前回传至大会会务组。



# 2009 上海国际健康健美长寿论坛暨健康产业博览会

## 团体成员信息表

( 请仔细填写，并在□内划√确认 )

1	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
2	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
3	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
4	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
5	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
6	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
7	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
8	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
9	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
10	姓 名		性 别	男□ 女□
	单位名称		联络电话	
此表复印有效				