附件：

2019年随州市社会组织负责人培训班第二期参会名单（回执）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **姓名** | **社会组织名称** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：