**河北省莎士比亚学会2023年年会参会回执**

|  |
| --- |
| 姓名： 性别: 单位： 职称： 职务： |
| 联系方式（常用通信地址和电子邮箱）： |
| 发言（论文）题目： |
| 发言（论文）提要 |  |
| 个人简介 |  |
| 发票信息（抬头、纳税人识别号等） |  |
| 其他需说明事项 |  |