

六、其他事项

(一) 会议注册费 600 元。住宿 190 元/床/天，共三天两晚，费用回派出单位报销。

(二) 请参会代表填好《报名回执表》，并于 2015 年 6 月 5 日前传真或发电子邮件至广东省妇幼保健协会业务部，以便安排食宿。

(三) 会务联系

广东省妇幼保健协会业务部

联系人：葛志毅 15017532493 E-mail: gdmcha@163.com

电 话：020-83832509 传 真：020-83839390

促进自然分娩专业委员会秘书：林小红 13535277631

附件：

附件一：报名回执表、珠江宾馆路线图；

附件二：第二届产科与促进自然分娩（南方）高峰论坛嘉宾

