附件3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第十五届全国声乐展演参演人员回执信息表 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **姓 名** | **组 别** | **抵达哈尔滨时间** | **车次/航班** | **预订房间 (大床/标间)** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |
| **注：请参加展演的各组参演人员认真填写回执单，8月1日前将回执单发到邮箱：qgsyzy2023@163.com。  报到时间：8月6日（上午） 联系人及联系电话：谭小岩，0451-88353086；13936278881** | | | | | |