**第十八届国际城市语言学会年会**

**参会意向回执**

（请于**2月15日**前将本回执发送至邮箱：[iauls2020@163.com](mailto:iauls2020@163.com)）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **国籍** |  |
| **工作单位** |  | | **职称/职务** |  |
| **联系方式** | **电子信箱** |  | | |
| **联系电话** |  | | |
| **通讯地址** |  | | |
| **是否有意向参会**  **（请在括号内打勾）** | | **是（ ） 否（ ）** | | |
| **备注** | |  | | |