**培训报名回执**

To： 索尼虚拟制作

**报名单位及报名参加者信息：**

我/单位决定派以下人员参加本次培训，请接洽具体事宜。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 单位名称 | 部门名称及职务 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

负责人/报名人签字：

日期：2024年 月 日