**附件3：**

**2023年浙江省高职院校技能大赛**

**“养老服务技能”赛项参赛队伍住宿回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 | 联系人 | 联系电话 | 标间（2人间）数量 | 单间数量 | 住宿时间 | 住宿天数 |
|  |  |  |  |  | ××××月××××日-××××月××××日 | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |