**附件2**

**2024年浙江省职业院校技能大赛“健康养老照护”赛项参赛队伍住宿回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 | 联系人 | 联系电话 | 预定标间数量（2人间） | 入住时间 | 退房时间 | 是否自驾 |
|  |  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：房间类型统一为标间，住宿费用自理