附件4

**全国社会心理服务体创新发展大会**

**参展机构申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 联系人姓名 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 机构简介（300字以内） |  |
| 展示产品/服务简介（300字以内） |  |
| 布展面积 |  |
| 布展要求 |  |