附件4

**相关单位联络员信息表**

（含省、市县相关单位）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位** | **姓名** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请于2023年7月30日前报送活动联络员的姓名及联系电话至海南省计划生育协会OA邮箱。