

代號：_____ 單位：_____ 聯絡人：_____ 電話：_____

參加證： 自取 郵寄。 聯絡地址： (_____)

◎數學為必報科目，不可單報心算

數學. 心算【團體】報名表

截止日期：2022年12月15日(四)

1	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
2	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
3	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
4	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
5	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
6	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
7	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
8	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
9	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班
10	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期： 年 月 日	縣(市)	國小(中)	年	班

報名30人，將獲頒優良獎盃乙座。 單位名稱：_____

PS. 限比賽當日領取

聯絡人：洪千惠 電話：[02]2958-0268 傳真電話：[02]2953-3884 服務處：(220)新北市板橋區重慶路190號 營業時間：周一~周五 AM11:00-PM8:00

郵政劃撥帳號：5012-7342 戶名：王心怡 請將【報名表】及【劃撥繳費收據】一併傳真[02]2953-3884 或 E-Mail：amaal68@yahoo.com.tw

※請老師務必以正楷填寫學生資料，以免電腦輸入錯。本表若不敷使用可自行影印

※考生在學資料請詳細填妥，以便發函至學校表揚(前二名選手)

