



2026年立法院院長盃心算暨數學全國公開邀請賽

代號：_____ 單位：_____ 聯絡人：_____ 電話：_____

參加證： 自取 郵寄。 聯絡地址：(_____)

老師是否監考 是 _____ 次經驗 否 可擔任老師名字：_____

監考一場： 數學 (數學7：20報到) 心算 (心算10：05報到) B5規格書本10本

監考二場： 協會小鉛筆 B5規格書本25本 (監考禮品二選一)

PS. 監考禮品請於當日領取

截止日期：2026年4月24日(五)

數學.心算【團體】報名表

1	年級組	姓名：	報名科目： <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 心算	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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	出生日期民國：	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

匯款帳號： 054-10-8200075 戶名：中華民國珠心算數學協會

請將【報名表】及【匯款收據】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(前三名得獎考生)。

