



# 2026年立法院院長盃心算暨數學全國公開邀請賽

代號：\_\_\_\_\_ (此欄由協會填寫) 家長姓名：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

參加證： 自取參加證比賽前一星期到【協會服務處:新北市板橋區重慶路190號3樓】領取

參加證： 郵寄需酌收\$50郵寄費 郵寄地址：( \_\_\_\_\_ )

## 數學.心算【個別】報名表

截止日期：2026年4月25日(五)

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

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

※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)。

※請家長務必以正楷填寫考生資料，以免電腦輸入錯。