數夢飛揚公益賽 (ECI)團體報名表

學校名稱 ： (非學校單位請填寫主要聯絡人) 聯絡方式：(手機)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 學生家長 □ 其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

競賽方式：□學校場地 □ 到場應試 到場應試競賽地點：□台北 □台中 □嘉義

**※請特別注意：主要聯絡人請務必填寫LINE ID，方便協會聯絡，謝謝您。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學生姓名(中英文) | 學校名稱 | 家長聯繫電話 | 家長LINE ID (選填) | 報考年級 | 競賽地點 | 參加培訓 請打勾 |
| EX:01 | 王小明， XIAO-MING,WANG | 小明國小 | 09123456789 | WANG01355 | 國小二年級 | 台中 | V |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：一、學校團體報名，請於本表加蓋學校用章，並於113 年05月20 日(一) email (twmc.adm@gmail.com) 或拍照回傳至官LINE(@386UVKFN) 至本協會(TWMC)，以作為資料備查。

二、家長團體報名: 請填寫上述報名表，並於113 年05月20 日(一) email (twmc.adm@gmail.com) 或拍照回傳至官LINE(@386UVKFN) 至本協會(TWMC)，以作為資料備查。

三、若您有任何問題,煩請聯繫臺灣協辦單位：臺灣數學科學圈協會(TWMC)連絡電話：04-2243-1519 承辦人：張小姐