

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：04-2243-4986 承辦人：張小姐