## 112 學年度第一學期 花東區數學奧林匹亞精進計畫報名表

報	名	學	校	:
---	---	---	---	---

聯繫負責人:

聯絡電話:

聯絡信箱:

學生報名表單:

序號	年級	姓名	聯絡電話
1			
2			
3			
4			
5			

## 教師報名表單:

序號	服務學校	姓名	連絡電話	e-mail
1				
2				

※請詳細填寫表格內容,並以學校為單位回傳資料。

※請於 112 年 10 月 5 日(四)中午 12 時以前將報名表掃描或拍照回傳至花蓮高中均質 化助理黃詩賢小姐信箱: team201510@gmail.com。