



# 中美珠心算學會

## Chinese American Abacus Association

1363 Jacklin Road, Milpitas, CA 95035  
Web Site: www.caaa-abacus.org

Tel & Fax: (408) 263-7966  
E-mail: caaa@usa.com

### 中美珠心算學會國際青少年珠心算夏令營 參加學生資料—中國南通

學生中文姓名 \_\_\_\_\_ English Name: \_\_\_\_\_

電話 Home phone: ( ) \_\_\_\_\_ 傳真 Fax: ( ) \_\_\_\_\_

地址 Address: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

出生年月日 Birthday : \_\_\_\_\_ 身高 Height : \_\_\_\_\_ 體重 Weight : \_\_\_\_\_

父親姓名 : \_\_\_\_\_ Father's Name : \_\_\_\_\_

Work phone: ( ) \_\_\_\_\_ Cell phone: ( ) \_\_\_\_\_

母親姓名 : \_\_\_\_\_ Mother's Name : \_\_\_\_\_

緊急聯絡人 Emergency Contact : (中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

緊急聯絡人電話 Emergency phone : ( ) \_\_\_\_\_

食物及藥物敏項目 Food or medicine allergies : \_\_\_\_\_

健康醫療保險公司 Health insurance provider : \_\_\_\_\_

保險卡號碼 Medical card # : \_\_\_\_\_

醫生姓名 Dr. Name : \_\_\_\_\_ 電話 phone : \_\_\_\_\_

牙醫姓名 Dentist Name : \_\_\_\_\_ 電話 phone: \_\_\_\_\_

其他備註 Notes : \_\_\_\_\_

任教老師 Teacher Name: \_\_\_\_\_ Abacus or Mental Math Grade: \_\_\_\_\_

- 交回資料：1. 保險卡正、反兩面影印本 Copy both sides of Health Card.  
2. 相片一張 One photo – 1.5” x 1.5”  
3. 護照、綠卡、簽證影印本 Copy of passport, PR (green card) & Visa

\*\*以上交回資料包含參加學生和隨行家屬