

夏令营注册表

|  |
| --- |
| 🞏 小学组 🞏 初中组 |
| 姓名 | 生日 | 性别 |
| 联系地址 |
| 紧急情况联系人 (姓名& 联系电话) |
| 您是怎么知道我们的🞏 朋友 🞏报纸🞏 网站 🞏 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 您来参加夏令营的目的 |
| 您对哪方面感兴趣 |
|

|  |
| --- |
|  名额有限马上注册，确保一个有趣的暑假联系电话和官网：240-403-7946 www.usccmbybucm.com |

 |

请将您的注册表寄到：

地址：US Center for Chinese Medicine by Beijing University of Chinese Medicine

9600 Blackwell Rd. Suite 300, Rockville, MD 20850

邮箱: usccm2016@gmail.com