

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