



我的中秋佳節

安保健康保險、華策會和法拉盛商改區中秋節 繪畫比賽參賽表

兒童姓氏： _____

兒童名字： _____

兒童年齡： _____

家長姓氏： _____

家長名字： _____

地址： _____

城市： _____ 州： _____ 郵區號碼： _____

首選聯絡電話號碼： _____

首選聯絡電子郵箱： _____

請注意：如果您說其他語言，我們免費提供相關的語言協助服務。請致電**877-411-3625** (TTY：711)。
ATTENTION: If you speak other languages, language assistance services, free of charge, are available to you.
Call **877-411-3625** (TTY: 711). ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición, gratis, servicios de ayuda para idiomas.
Llame al **877-411-3625** (TTY: 711).