

台中市身心障礙藝術發展協會
台中市八屆身心障礙徵選比賽報名表 1

姓名	性別	障礙別
	疾病名稱	等級
出生日	身分證號	血型
家長姓名	關係	電話
通訊地址	電話	
戶籍地址	大哥大	
E-mail	指導老師	電話
推薦人(或單位)	關係	推薦評語
自傳	可另寫一張字數 200 字以上	
學經歷	字數 200 字以上	
殘障手冊影印本	身分證正反面	

109年台中市第八屆生之光身心障礙繪畫徵選比賽報名表 2

年 月 日

姓名		身分證號		性別		生日	
學歷			系別			畢業年	
作品名稱			材質			規格	
創作經過	字數 200 字以上						
展出紀錄							
作品相片							

授權同意書

台中市身心障礙藝術發展協會以下簡稱甲方

以下簡稱以方

為了推展身心障礙藝術活動，於藝術展覽、教育推展之目的，乙方授權甲方得無償使用乙方所知參賽資料，含作品資料、相關相片資訊、個人簡介等以及作品圖像相關資料、提供甲方宣傳、展覽、攝影、出版、電子媒體等用途，並協助宣傳廣告、記者會等，不得異議。

本授權同意書字雙方簽屬完成之日起生效。

甲方:台中市身心障礙藝術發展協會

台中市雙十路二段 139 號 7 樓之 5

04-22372220

理事長:黃利安

乙方姓名:

身分證字號:

地址:

電話:

簽名人；

中華民國

年

月

日