

附件：報名表

臺中柳川扶輪社【2023 來柳川七桃^{tshit thô}】繪畫比賽

作品名稱：		
作者姓名：	性別：	生日：
家長姓名：	電話：	
通訊地址：□□□		
就讀學校：	國小/幼兒園	年級班別：
指導老師：	電話：	<input type="checkbox"/> 學校老師 <input type="checkbox"/> 才藝班老師
學畫年資：	繪畫補習班名稱：	
參賽組別： <input type="checkbox"/> 幼兒園組 <input type="checkbox"/> 低中年級組(小1-小3) <input type="checkbox"/> 中高年級組(小4-小6)		
創作理念：(請簡述作品背後之故事)		
授權同意欄 (未簽署視為棄權)	本人已詳閱比賽辦法，並同意本作品之所有權及著作權歸屬於臺中柳川扶輪社	
	作者：	(簽名) 參賽者未滿 7 歲得僅由 法定代理人代為簽名；7
	法定代理人：	(簽名) 歲(含)以上需與法定代 理人共同簽名。

✘ 本表得影印使用，請貼於圖畫紙背後右下角。

✘ 表格內資料請務必以正楷填寫齊全，以為製作頒獎資料之依據。