

附件：報名表

臺中柳川扶輪社【2024 食尚台中-台中好食光】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"/> 低年級組 <input type="checkbox"/> 中年級組 <input type="checkbox"/> 高年級組		
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 歲(含)以上需與法定代理人共同簽名。 法定代理人： (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。