

附件 2

臺灣宜蘭地方檢察署、宜蘭縣政府與宜蘭縣榮譽觀護人協進會

115 年度「宜蘭反賄童樂繪」國中小學生手繪插畫徵選活動報名表

學生姓名 (主要創作人)		作品 編號	(執行單位填寫)
出生年月日	民國 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學校名稱	宜蘭縣 市/鄉/鎮 學校：	年級班別	年 班 (以 115 年 5 月學籍為準)
合繪家人姓名 (須年滿 20 歲， 共同創作人)		與學生之 親屬關係	
校內指導老師 姓名		聯絡電 話、手機	
E-mail			
聯絡人姓名		與學生之 親屬關係	
聯絡電話、手機		E-mail	
(郵遞區號) 聯絡地址			
作品是否退件	<input type="checkbox"/> 是，已檢附具有收件地址、收件人姓名、郵資_____元之 回郵信封封面(如附件 7)、回郵信封/便利箱/便利袋。 *不需退件者免填本欄位。		
作品名稱 (20 字以內)			
創作理念 (約 100 字)			

- 指導老師欄位限填 1 位就學學校老師(須具指導事實)，若無校內指導老師，免填該欄位或填「無」。
- 得獎名單預定 6 月底公告，頒獎典禮預計 115 年 7 月中擇期公開辦理，聯絡人欄位建議填寫學生家長，以利聯繫通知。
- 如參賽作品得獎，均由得獎學生及其法定代理人/監護人全權代表領獎與簽署獎項領據。