

附件一／報名表 請詳實填寫以便二階段活動保險使用

第四屆全國美客松創意設計競賽報名表

團隊隊名：_____

學校/科別：_____ 指導老師：_____

老師電話：_____ E-mail:_____

說明：

1. 每團隊填寫一份報名表。
2. 以下資料僅供報名與第二階段保險使用，不會外流。
3. 第二階段錄取名單將於 109/6/30 公布。

參賽者一（組長，聯絡人）			
姓名		生日	
身分證號		電話	
監護人		Email	
學生證影本			

參賽者二

姓名		生日	
身分證號		電話	
監護人		Email	

學生證影本

--	--	--	--

參賽者三

姓名		生日	
身分證號		電話	
監護人		Email	

學生證影本

--	--	--	--

參賽者四

姓名		生日	
身分證號		電話	
監護人		Email	

學生證影本

--	--	--	--

參賽者五

姓名		生日	
身分證號		電話	
監護人		Email	

學生證影本

--	--	--	--

授權書

本人同意作品參加「第四屆美客松全國創意設計競賽」，投稿作品之著作財產權授與主辦單位，主辦單位得依著作權法行使一切重製及公開展示等權利，不另行給酬。創作人仍保有著作人格權，競賽後亦可將作品編入個人作品集。

同意人一〈親筆簽名〉：

身分證字號：

戶籍地址：

同意人二〈親筆簽名〉：

身分證字號：

戶籍地址：

同意人三〈親筆簽名〉：

身分證字號：

戶籍地址：

同意人四〈親筆簽名〉：

身分證字號：

戶籍地址：

同意人五〈親筆簽名〉：

身分證字號：

戶籍地址：

中華民國

年

月

日