

作品編號：格-
(主辦單位填寫)

附件：報名表

115年【更生美影】攝影比賽 報名表 四格故事組

作品主題			
拍攝時間	1. __年__月__日 2. __年__月__日 3. __年__月__日 4. __年__月__日	拍攝地點	1. 2. 3. 4.
創作理念 (300字以內)			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證編號		電子信箱	____@
服務單位		職稱	
聯絡電話	(日) _____	(夜) _____	(手機) _____
通訊地址			

同意書

1. 參賽者攝影作品攝入人物如屬清晰可辨識者，參賽者應謹慎衡酌取得作品中被拍攝人物之同意。本組作品拍攝內容是否有更生人：有（順序 、 、 、 ）、無。
2. 本組參賽作品同意將該影像作品之著作財產權讓予主辦單位運用。
3. 本組攝影作品如違反活動法令及簡章等，主辦單位得取消參賽或得獎資格。
4. 本單位為辦理「更生美影」比賽需求，取得您上述的資料運用於本次活動。
5. 每組作品繳交：**①報名表**、**②實體照片影像（背面標注作品順序）**、**③數位檔案(檔名請標注順序)**，每位參賽者至多參賽二組作品。數位檔案請儲存於光碟片內，並於光碟片上註明姓名繳交；或以 E-MAIL 傳送至(tyc.aftercare@gmail.com)信箱後，電聯 (03)302-0722告知確認，以利確認檔案傳送成功。

參賽者：_____ (簽名) (法定代理人簽章：_____ 關係：_____)
參賽者請詳閱簡章 * 未滿18歲者應由法定代理人簽名同意

中華民國_____年_____月_____日

作品編號：映-
(主辦單位填寫)

附件：報名表

115年【更生美影】攝影比賽 報名表 單張映像組

作品名稱			
拍攝時間	__年__月__日	拍攝地點	
作品說明 (50字以內)			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證編號		電子信箱	____@_____
服務單位		職稱	
聯絡電話	(日) _____	(夜) _____	(手機) _____
通訊地址			

同意書

- 1.參賽者攝影作品攝入人物如屬清晰可辨識者，參賽者應謹慎衡酌取得作品中被拍攝人物之同意。本組作品拍攝內容是否有更生人：有 無。
- 2.本件參賽作品同意將該影像作品之著作財產權讓予主辦單位運用。
- 3.本件攝影作品如違反活動法令及簡章等，主辦單位得取消參賽或得獎資格。
- 4.本單位為辦理「更生美影」比賽需求，取得您上述的資料運用於本次活動。
- 5.每件作品繳交：**①報名表**、**②實體照片影像**、**③數位檔案**，每位參賽者至多參賽二件作品。數位檔案請儲存於光碟片內，並於光碟片上註明姓名繳交；或以 E-MAIL 傳送至(tyc.aftercare@gmail.com)信箱後，電聯(03)302-0722告知確認，以利確認檔案傳送成功。

參賽者：_____ (簽名) (法定代理人簽章：_____ 關係：_____)
參賽者請詳閱簡章 * 未滿18歲者應由法定代理人簽名同意

中華民國_____年_____月_____日