

2023 年臺東縣衛生局校園菸檳酒防制創意海報

報名表

作品名稱：_____ 作品編號_____ (由主辦單位填寫)

作者姓名		出生年月日	年 月 日
就讀學校		身分證字號	
地址			
聯絡人	☐ 同參賽者 電話：_____ ☐ 法定代理人 電話：_____ 姓名：_____ 親屬關係：_____		
同意參賽規則簽署聲明 (請務必親自 簽署方視為 有效報名)	1.本人聲明並保證報名參賽之作品為本人所自行創作且授權著作，且未侵害任何第三人之智慧財產權，如有侵害第三人合法權益，本人願負責處理並承擔一切法律責任。 2.本人同意作品如獲獎，將配合主辦單位展出，本人仍保有作品之智慧財產權，並同意無償授權臺東縣衛生局使用權。 3.本人已詳細參閱競賽辦法且同意相關規定，附上參賽作品等相關必要文件，參賽資料均屬實，如有違反，主辦單位有取消資格及追回獎金、獎項之權利。 立同意書人_____ (參賽者簽章) _____ (法定代理人親簽) 中華民國 年 月 日		