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 | | | | | | | |