

台中市第

屆身心障礙徵選比賽報名表 1 日期 年 月 日

台中市身心障礙藝術發展協會

姓名		性別		障礙別		
		疾病名稱		等級		
出生日		身分證號		血型		
家長姓名		關係		電話		
通訊地址				電話		
戶籍地址				大哥大		
E-mail		指導老師		電話		
自傳	可另寫一張					
學經歷						
殘障手冊影印本						

台中市第 屆身心障礙徵選比賽報名表1日期 年 月 日									
台中市身心障礙藝術發展協會									
姓名		性別		障礙別					
		使用輔具		等級					
出生日		身分證號		血型					
家長姓名		關係			電話				
通訊地址				電話					
戶籍地址				大哥大					
E-mail		指導老師		電話					
可另寫一張									
自傳									
學歷									
殘障手冊影印本									

台中市第 屆生之光身心障礙繪畫徵選比賽報名表 2 年 月 日

姓名		身分證號		性別		生日	
學歷			系別			畢業年	
作品 名稱			材質			規格	
創作 經過							
展出 紀錄							
作品 相片							

授權同意書

台中市身心障礙藝術發展協會以下簡稱甲方

以下簡稱以方

為了推展身心障礙藝術活動，於藝術展覽、教育推展之目的，乙方授權甲方得無償使用乙方所知參賽資料，含作品資料、相關相片資訊、個人簡介等，以及作品圖像為網站展覽、研究、展覽、攝影、出版、呵電子媒體等用途。

本授權同意書字雙方簽屬完成之日起生效。

甲方:台中市身心障礙藝術發展協會

台中市雙十路二段 139 號 7 樓之 5

04-22372220 0936970164

理事長:黃利安

乙方姓名:

身分證號:

地址:

電話: