

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 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: