



兒童繪畫比賽

健康我最行，癌症遠離我

報名表

參賽者姓名		性別		年齡	歲
聯絡地址	() 縣 市區 市 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓				
學校名稱					
參加組別	請自由創作「健康我最行，癌症遠離我」 ☐ A組：低年級組(國小一~二年級) ☐ B組：中年級組(國小三~四年級) ☐ C組：高年級組(國小五~六年級)				
聯絡人	(與參賽者關係：)				
指導老師	姓名/郵箱：				
連絡電話		手機			
監護人 (親簽)	我 同意參賽者 參加本活動，並已詳閱 參賽規則及注意事項： 年 月 日				

未進入決賽如欲索取參加獎之電子獎狀，請洽：(02)2258-8289

從何處得知TCI愛與關懷兒童繪畫比賽活動？

- ☐ 網站 ☐ 媒體（報紙、電視、廣播…） ☐ 海報、宣傳單
☐ 醫護人員（醫院名稱） ☐ 其他

請簡述100字內作品介紹：
