

第一屆台灣頭痛學會全國繪畫比賽報名表

本表可影印使用或上台灣頭痛學會官網下載 (<https://taiwanheadache.org.tw/>)

參賽組別	<input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大專/社會組				
就讀學校 (社會組毋需填寫)		就讀年級			
作品標題					
創作理念 *必填 (空間不足可另紙填寫)					
參賽者基本資料填寫					
姓名		年齡		生日	年 月 日
聯絡電話			電子信箱		
聯絡地址	□□□				
父/母/法定監護人基本資料填寫 *參賽者若未成年才需填寫					
姓名			聯絡電話		
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同參賽者 □□□				
參賽者簽名：_____ 日期：____年____月____日					
父/母/法定監護人簽名：_____ 日期：____年____月____日					
*未成年參賽，應得父母，即法定代理人之簽名同意。若父母皆無法簽名，必須由監護人簽名。					

- 收件日期：110/05/10-110/6/30 (郵戳為憑)
- 請將此報名表及參賽作品置於信封內郵寄至 112 台北市北投區石牌路二段 201 號中正樓 16 樓神經內科 160 室「台灣頭痛學會 秘書處」收
- 主辦單位聯絡電話：(02) 2871-2121 ext. 3248