



第二十四屆「用愛彌補」兒童文學獎 報名表 編號：

作者姓名：		性別：		就讀學校：	
作品名稱：				年級： (以9月過後)	
聯絡地址：				聯絡電話： 手機電話：	
何處得知活動訊息				參與次數：	第 次
E-mail：					
監護人 (父母擇一)：		父 (簽/章)	母 (簽/章)		
※同意以下條文，請簽名： 1、作品經錄取，財團法人羅慧夫顱顏基金會享有著作權及出版權。其原稿、出版權及著作權無條件供主辦單位使用。主辦單位有權修改、重製該作品，原作者不另收取費用 2、榮獲入圍、佳作之得獎作品如欲自行出版，請先來電告知主辦單位，並於著作上註明「財團法人羅慧夫顱顏基金會第24屆入圍/佳作作品」		(作者簽/章)			

* 以上每個空格皆為必填

報名表格敬請自行影印使用