



## 第二十二屆「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	
(父母擇一)：	(簽/章)			(簽/章)	
<p>※同意以下條文，請簽名：</p> <p>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</p> <p>2、榮獲優勝、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 22 屆優勝/佳作作品」</p>		(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