

財團法人嘉義縣私立開元殿福松老人養護中心

用愛陪伴—守護長者 兒童創意繪畫比賽報名表

參賽者姓名		家長姓名	
參加組別 (請打勾)	☐ 國小中低年組 (一至三年級) ☐ 國小中高年組 (四至六年級)		
就讀學校	_____鄉/市_____國民小學 年 班		
家長聯繫電話 (請填白天聯繫電話)	日: _____ 手機: _____		
住家聯繫地址			
說明繪畫內容 (限 50 字內)			
同意書			
所有參與本活動之作品恕不退回，並無異議提供主辦單位作為本活動相關編製使用。 (家長或監護人簽名)_____			