



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)	
※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」		(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