

徵選編號

(由主辦單位填寫)

第 20 屆文薈獎—全國身心障礙者文藝獎報名表

| | | | | |
|---|--|---------------|--|-------|
| 徵選類別 | <input type="checkbox"/> 文學類 <input type="checkbox"/> 圖畫書類 <input type="checkbox"/> 心情故事 | | | |
| 徵選組別 | <input type="checkbox"/> 大專社會組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 國小組 (心情故事類免選) | | | |
| 作品名稱 | | 作品字數/ 插畫數量 | | |
| 姓名 (請填寫本名) | | 出生日期 | 民國 | 年 月 日 |
| 身分證字號 | | 連絡電話 | (公) | (宅) |
| | | | (手機) | |
| 服務單位 / 職稱 (就讀學校 / 年級) | | 障礙類別 | (如：肢體障礙) | |
| | | 障礙等級 | <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | |
| 通訊地址 | (請填寫完整地址，範例如：104093 臺北市中山區長安東路二段 52 號 10 樓之 3) □□□-□□□ | | | |
| E-mail | (需申請參賽紀念卡者必填) | | | |
| 參賽證明紀念卡申請 | <input type="checkbox"/> 需申請 <input type="checkbox"/> 不需申請 (未勾選者視同放棄) | | | |
| 聯絡人姓名 | | 關係 | 連絡電話 | |
| 自我介紹 及 創作理念 (200 字內，亦將公 告於網頁) | (中文或英文自我介紹及創作理念，請提供 200 字以內字數，以利作業) | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------|----|---------------|----|----|
| 心情故事類 | 被陪伴者姓名 | | 被陪伴者之 障礙類別 | | |
| | 與被陪伴者之關係 | | 被陪伴者之 障礙等級 | | |
| 文薈獎 得獎紀錄 (請由近 5 屆得獎紀錄開始填寫) | 屆數 | 類別 | 組別 | 獎項 | 筆名 |
| | 第 19 屆 | | | | |
| | 第 18 屆 | | | | |
| | 第 17 屆 | | | | |
| | 第 16 屆 | | | | |
| | 第 15 屆 | | | | |

※推廣獎項目—

指導老師：無 有(限填 1 人) 請填妥各欄位，並請指導老師簽名。

| | | | |
|-------------|--------------|-------------|----------------------------|
| 姓名 | | 身份證字號 | |
| 服務單位 及職稱 | | 連絡電話 | (公) (手機) |
| 戶籍地址 | 縣 市 路街 | 鄉 鎮 段 | 市 區 巷 弄 號 樓 |

指導老師簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

第 20 屆文薈獎—全國身心障礙者文藝獎檢送資料

| | | | |
|----------------------|--|-----------|--|
| 檢送資料 自我檢核 | <input type="checkbox"/> 報名表 1 份 <input type="checkbox"/> 身分證明文件影本(身分證、學生證或戶口名簿擇一) <input type="checkbox"/> 身心障礙證明正、反面影本 <input type="checkbox"/> 授權書兩頁 1 份 (請簽名或蓋章) <input type="checkbox"/> 參加文學類：作品一式 4 份 (報名表請勿與文稿一同裝訂) 。 <input type="checkbox"/> 參加圖畫書類：作品原稿 1 份，A4 尺寸彩印裝訂之影本 3 本，原稿與影本之編排務必一致。 <input type="checkbox"/> 參加心情故事類：作品一式 4 份。 (檢附被陪伴者之身心障礙證明及投稿人與該員關係說明) <input type="checkbox"/> 掛號郵寄，信封註明類別與組別。 | | |
| | 身分證/學生證正面 (無身分證者須提供戶口名簿影本) | 身分證/學生證反面 | |
| | 身心障礙證明正面 | 身心障礙證明反面 | |

收件地址：104-093 臺北市中山區長安東路二段 52 號 10 樓之 3 (木蘭文化，第 20 屆文薈獎徵件小組)

聯絡電話：(02) 2543-1636

傳真號碼：(02) 2581-3795

電子信箱：mulan17bh@gmail.com