

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) (如：肢體障礙)	
服務單位 / 職稱 (就讀學校 / 年級)		障礙類別		
		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

<p>檢送資料 自我檢核</p>	<p><input type="checkbox"/>報名表 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>身分證明文件影本(身分證、學生證或戶口名簿擇一)</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙證明正、反面影本</p> <p><input type="checkbox"/>授權書兩頁 1 份 (請簽名或蓋章)</p> <p><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) 。</p> <p><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。</p> <p><input type="checkbox"/>參加心情故事類：作品一式 4 份。</p> <p>(檢附被陪伴者之身心障礙證明及投稿人與該員關係說明)</p> <p><input type="checkbox"/>掛號郵寄，信封註明類別與組別。</p>
<p>身分證/學生證正面 (無身分證者須提供戶口名簿影本)</p>	<p>身分證/學生證反面</p>
<p>身心障礙證明正面</p>	<p>身心障礙證明反面</p>

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