

附件1

衛生福利部114年度防暴金句獎徵件活動

參賽者/隊伍基本資料

◎團體組請以1名成員為代表人，為獎金之代領人，應附參賽單位所屬之領據。若為個人組，參賽報名者(本人)即為獎金之受領人及納稅義務人，亦為與本部就本活動相關權利義務關係之相對人。

(團體組)參賽單位 名稱/(個人組)參賽 者姓名		(團體組)參賽單位成 立日期/(個人組)參賽 者出生年、月、日	
聯絡電話	市話：	聯絡人及 稱謂	
	手機：		
統一編號/ 身分證字號/ 居留證號		電子郵件	
通訊地址			
<p>(個人組須填。團體組報名者，本項免填。)</p> <p>是否為衛生福利部社區防暴宣講師 或各直轄市、縣(市)社區防暴宣講(師)人員：</p> <p><input type="checkbox"/>是，所屬縣市為_____ (縣市別) <input type="checkbox"/>否</p>			
<p>(團體組須填。個人組報名者，以下免填。)</p>			
參賽單位代表人姓 名		稱謂或職稱	
聯絡電話		電子郵件	
身分證字號/ 居留證號			

1. 本表所列人員若有冒名頂替之情形，主辦單位將取消本作品之參賽資格。
2. 本表所列參賽者/單位所登載之名稱，請注意正確詳實填列，避免遺漏訛誤，一經完成報名不予修正。