**台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟長輩圖徵件比賽報名表**

★請務必填寫完整。

★請提供真實個人資料，以利後續聯絡、通知及獎金兌換作業，若經發現資料不符則取消得奬資格。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月日** | 民國 年 月 日  □未成年者已徵得法定代理人同意 |
| **聯絡地址** | □□□-□□ 縣市 鄉鎮區 里 鄰 路 段 巷  　　弄 號 樓 | | |
| **聯絡電話** | (H):  (O): | **行動電話** |  |
| **Email** |  |
| **投稿組別** | □學生組 □口友及家屬組 □一般社會大眾（以上務必擇一） | | |
| **作品名稱** |  | | |
| **作品圖示** |  | | |
| **設計理念（100字以內）** | | | |

**活動聯絡人**（台灣檳癌防制聯盟工作小組）  
財團法人陽光社會福利基金會　鄭筱翎企劃專員

**電話：**(02) 2507-8006 #624 **Email：**nobetelnut@gmail.com