

【114 天行之攝影繪畫展】送件表

作者姓名：	出生年月日：	身分證字號：
學校：	年級：	聯絡電話：
天行者類型：	性別：	推薦家長：
作品名稱		
作品類別 (請勾選)	☐ 蠟筆 ☐ 水彩 ☐ 水墨 ☐ 油畫 ☐ 炭筆 ☐ 膠彩 ☐ 版畫 ☐ 攝影 ☐ 其他 (請說明)	
作品尺寸	畫心尺寸：長 公分× 寬 公分	
作品說明 (100 字)		
參展授權書、裱框及著作財產授權同意書 茲保證遵守【114 天行之攝影繪畫展】參展簡章規定，如有違法上述規定，經舉發屬實時，本人願意無條件負起全責，放棄報名並將獎學金及所得退回。 本人同意參展作品影像無償授權台北市天行者全人關懷協會及其授權人使用。 此致台北市天行者全人關懷協會 立書人： 簽章 法定代理人： 簽章 中華民國 114 年 月 日		