

第一屆台灣頭痛學會全國繪畫比賽報名表

本表可影印使用或上台灣頭痛學會官網下載 (<https://taiwanheadache.org.tw/>)

參賽組別	<input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大專/社會組			
就讀學校 (社會組毋需填寫)	*	就讀年級		
作品標題				
創作理念 *必填 (空間不足可另紙填寫)				
參賽者基本資料填寫				
姓名		年齡		生日 年 月 日
聯絡電話		電子信箱		
聯絡地址	□□□			
父/母/法定監護人基本資料填寫 *參賽者若未成年才需填寫				
姓名		聯絡電話		
聯絡地址	同參賽者 □□□			
參賽者簽名：_____ 日期：____年____月____日 父/母/法定監護人簽名：_____ 日期：____年____月____日 *未成年參賽，應得父母，即法定代理人之簽名同意。若父母皆無法簽名，必須由監護人簽名。				

- 收件日期：110/05/10-110/6/20 (郵戳為憑)
- 請將此報名表及參賽作品置於信封內郵寄至 112 台北市北投區石牌路二段 201 號中正樓 16 樓神經內科 160 室「台灣頭痛學會 秘書處」收
- 主辦單位聯絡電話：(02) 2871-2121 ext. 3248