

第26屆維他露文化獎 全國臺灣台語答喙鼓比賽



推薦報名表

推薦單位：_____ 聯絡人：_____

聯絡電話：() _____ 傳真：() _____

組別： 國小組 國中組 _____ 年 月 日

推薦 選手姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
就讀學校	縣、市		國民中、小學			
聯絡地址			電話	()		
E-mail						
指導老師		手機		電話	()	
選手 獲獎事蹟						
備 註						
<input type="checkbox"/> 同意主辦單位於活動必要範圍內，蒐集、處理及利用個資(參見簡章注意事項4) <input type="checkbox"/> 不同意(視為放棄參賽及得獎資格)						
參賽者簽名：			法定代理人(指導老師)簽名：			

- 說明：1、本表請自行影印或至維他露基金會網站下載 (www.vitalon.org.tw)。國中、國小組，每組推薦選手一隊。
- 2、一切聯繫及給獎依據均以此表填載資料為主，敬請務必明確填寫清楚。如發現填報不實之資料，主辦單位有權取消得獎資格及追回已頒發之獎金。
- 3、由學校推薦之選手，請提供獲獎證明，如獎狀影印本或獎座(牌)照片…等。
- 4、每一隊指導老師以一人為準，最多二人。
- 5、請於115年4月30日前，將推薦報名表函寄或傳真或Email至活動執行單位。
 地址：40764台中市西屯區福科路525號4樓之2
 維他露基金會臺灣台語專案小組收
 電話：(04)2465-6060 傳真：(04)2465-6363 Email：vitalonml@gmail.com