



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獎資格。

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):	行動電話	
	(O):	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（台灣檳榔防制聯盟工作小組）

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：nobetlnut@gmail.com