

# 看見自我 超越可能

## 2018 青少年展翅生活營-報名表

	姓名	稱謂 關係	出生年月日	身份證字號
小勇士				
陪伴人員				
請註明特別事項：				
報到地點：收到報名資料後，會再個別通知報到地點。				
電話：(白天)	聯絡人：		E-mail	
(晚上)	聯絡人：			
聯絡住址：				
治療現況 (請勾選)： <input type="checkbox"/> 停藥追蹤 <input type="checkbox"/> 定期治療中 <input type="checkbox"/> 其他_____				
就學情形 (請勾選)： <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 休學中 <input type="checkbox"/> 就學中 _____ 學校 _____ 年級				
參與 1/27(六)成果發表會： <input type="checkbox"/> 是，大人____人，小孩____人 <input type="checkbox"/> 否				
<b>【肖像權及著作權 使用同意書】</b>				
本人_____ (被拍攝者/未成年人之法定代理人)同意並授權拍攝者 <u>中華民國兒童癌症基金會</u> 於 <u>2018 青少年展翅生活營(1/25-1/27)</u> ，以拍照錄影、聲音檔、心得收穫等方式記錄過程，並同意照片及影像(統稱肖像)予 <u>中華民國兒童癌症基金會</u> 享有，做為未來非營利之教學、宣導、學術研究或出版之使用，但不限於重製、改作、散布、公開發表及再授權等著作財產權利。				
立書同意人簽名：_____ 身分證字號_____				
法定監護人簽名：_____ 身分證字號_____				
中華民國_____年____月____日				

請於 2018 年 01 月 12 日前完成報名

【確定報名者，會再寄發活動詳細流程及行前注意事項】

報名地址：10041 台北市青島西路 11 號 6 樓 報名傳真：02-23319954

聯絡人：中華民國兒童癌症基金會 劉鈺鎬 社工 電話：02-23896221#16