**看家-新住民返鄉拍攝腳本徵件計畫**

附件1 報名表

**Film Your Home on Your Cellphone**

**報名表**

**編號： (由主辦單位填寫)**

**報名日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名(中文) |  | 姓名(原文，請加註英文拼音) |  |
| 身分證統一編號/居留證號(請檢附證件影本) |  | 原國籍 |  |
| 出生日期 | 民國 年  月 日 | 市內電話(請加註區碼) |  |
| 手機號碼 |  | Email |  |
| 現居(聯絡)地址 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 本人保證以上填寫資料屬實且正確，若有填寫不實或聯繫資料不正確以致主辦單位無法聯絡之情事，本人願自動放棄參賽及獲獎資格。 參賽人： (親筆簽名) |