

## 「菸害防制救未來」微電影比賽活動報名表

作品編號	參賽者請勿填寫
影片名稱	
影片長度	
參賽人數	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 團體，人數_____人。
聯絡電話	手機：
E-mail	
<input type="checkbox"/> 社會人士/就職單位：	
<input type="checkbox"/> 學生/學校名稱/科系/年級班別：	
作品簡介 （以 200 字 為原則。）	
<p>報名表請先寄回 <a href="mailto:cshe989@csh.org.tw">cshe989@csh.org.tw</a></p> <p>另請將作品光碟乙份、著作財產權授權使用同意書，於截止日前以郵寄限時掛號方式寄至「台中市建國北路一段 110 號（家醫部）林奕君 收」。</p>	