

臺中市政府衛生局 112 年均衡飲食徵選 SHOW 四格漫畫投稿報名檢核表

†歡迎報名，請詳閱該投稿項目簡章後，並請填寫下列資料，於 112 年 9 月 18 日前截止(郵戳為憑)投稿回傳，謝謝！					
姓名		性別		出生年月曆(民國)	
連絡電話		住址			
電子郵件					
報名資格	<input type="checkbox"/> 是否於臺中市民或於臺中市就學(業)者 ※請如實勾選，如經查核不符合資格將取消得獎資格。				
作品名稱					
投稿組別	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中		學校		
※ 寄出報名資料以前，請檢核下列資料是否齊備，並請在□內打「✓」			以下由協辦單位填寫		
			報名資料檢核		
報名資料文件 <input type="checkbox"/> 1 報名表檢核表 (附件 1) <input type="checkbox"/> 2 資格證明文件 (附件 2) <input type="checkbox"/> 3 著作財產權授權同意書(附件 3) <input type="checkbox"/> 5 漫畫稿件 (亦可提供電子檔) <input type="checkbox"/> 6 若使用付費圖庫請檢附證明文件(無則免)			資料檢視： 報名文件 <input type="checkbox"/> 齊全 <input type="checkbox"/> 資料缺漏第_____項， <input type="checkbox"/> 已聯繫補正 <input type="checkbox"/> 於限時內補正 <input type="checkbox"/> 其他_____		
電子檔文件(方式：電子郵件、USB、光碟) <input type="checkbox"/> 1 漫畫電子檔 (jpg、ai 檔)，解析度為 1200 x 675 像素，無則免			電子檔 <input type="checkbox"/> 齊全 <input type="checkbox"/> 資料缺漏第_____項， <input type="checkbox"/> 已聯繫補正 <input type="checkbox"/> 於限時內補正 <input type="checkbox"/> 其他_____		
作品創作理念 (150 字以內)					
報名者檢核			協辦單位簽收章		
(經本人確認後簽署)			(由協辦單位)		

附件 2 證明文件（身分證或健保卡）

學生證影本	
學生證影本正面	學生證影本反面

著作財產權授權使用同意書

本人(團體)即下列著作之著作財產權人_____，授權臺中市政府衛生局於下列授權範圍內利用本團體之著作：

一、授權利用之著作名稱：_____（投稿作品）

(一)類別：照片著作、影音著作及文字著作等

(二)本人(團體)擔保就本件著作有授權利用之權利，並擔保本件著作並無不法侵害他人著作權或其他權利之情事。

二、授權範圍：

(一)利用行為：臺中市政府衛生局依重製、公開上映、改作、編輯、公開展示、公開傳輸及散布之著作權法規定之方式利用

(二)利用之地域(場地)：不限地域

(三)利用之時間：不限時間

(四)利用之次數：不限次數

(五)可否再授權：可再授權第三人為上述之利用

(六)權利金：無償授權

負責人簽章：

電話：

地址：

中華民國 年 月 日