**慈濟大學「2024夢想未來~小小主持人培訓研習營」**

【附件一】 **「夢想未來~小小主持人培訓研習營」報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 身分證統一編號 |  | 生 日 | 年 月 日 日 |
| 居住地址 |  |
| 目前就讀學校 |  | 班級 | 年 班 |
| 聯絡電話 | 住家： 手機：  |
| 電子郵件 | (若無則免填) |
| 家長資料 | 姓名 |  | 關係 |  |
| 聯絡電話： 手機： |
| 電子郵件：  |
| 緊急聯絡人 | □同家長資料 |
| 姓名 |  | 關係 |  |
| 聯絡電話： 手機： |
| 學校聯絡人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話： 手機： |
| 提供素食 | 飲食忌口: |
| 特殊身心狀況或病史 | □ 無 □ 有（請敘明） |

【附件二】

**家長同意書**

本人子女 參加慈濟大學112學年度國民中小學

「夢想未來~小小主持人」培訓研習營活動，研習期間以及參加慈濟大學實習廣播電臺等節目活動之影像、聲音、照片資料，同意無償授權慈濟大學實習廣播電臺進行非營利之公開播送、公開傳輸、重製、上網及其他推廣用途使用。

授權人

學生姓名：

法定代理人　姓名： 　 電話：

中華民國 年 月 日