|  |
| --- |
| **104年耕莘盃校際創意技藝競賽報名表** |
| **學校名稱** |  | **身份組別：****□大專組\_\_\_\_年級****□國中組\_\_\_\_年級****( □五專一年級)** |
| **科系名稱** |  **(國中組免填)** |
| **競賽類別** | **□創意指甲彩繪類組 □特效傷妝類組 □電眼彩妝類組** |
| **學生姓名** |  | **指導老師姓名** |  |
| **聯絡電話** | **（H）**：**手機**： |
| **聯絡地址** |  |
| **E-mail** |  |
| **作品主題** |  |
| **貼學生證影本正面** |
|  |

 **本表可自行影印使用**

**104年耕莘彩妝彩繪特效免費研習班報名表**

 **1.學校名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **2.欲申請研習日期與時間: (請規劃在104年3月18日至4月30日期間)**

 **104年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_\_點\_\_\_\_\_分到\_\_\_\_\_\_點\_\_\_\_\_分**

 **3.研習類別: □創意指甲彩繪類組 □特效傷妝類組 □電眼彩妝類組**

 **(可複選)**

 **4.負責老師聯絡方式**

 **姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **手機:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **5.學生名單 (每班以5-20名為原則)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **班級** | **姓名** | **編號** | **班級** | **姓名** |
| 1 |  |  | 11 |  |  |
| 2 |  |  | 12 |  |  |
| 3 |  |  | 13 |  |  |
| 4 |  |  | 14 |  |  |
| 5 |  |  | 15 |  |  |
| 6 |  |  | 16 |  |  |
| 7 |  |  | 17 |  |  |
| 8 |  |  | 18 |  |  |
| 9 |  |  | 19 |  |  |
| 10 |  |  | 20 |  |  |

 **本表可自行影印使用**