

教育部 110 年祖父母節十分幸福電影大賞
愛的老朋友微電影徵件報名表

影片資料	
原始片名：	英文片名：
組別： <input type="checkbox"/> 大專院校組(含研究所) <input type="checkbox"/> 高中職組	
片長：（分：秒）	影片語言：
色彩：（彩色 / 黑白）	影片完成日期：（民國年 / 月 / 日）
作品內容簡介：（限 200 字）	
製作團隊介紹：（限 100 字內）	
第一張劇照：（需放三張劇照）	
第二張劇照：	

附件一

第三張劇照：

報名成員(成員一必須填寫該團隊導演姓名)

成員一(主要聯絡人)：

影片製作職位：導演

學校：

科系：(科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科)

年級：

出生年月日：(民國年 / 月 / 日)

電子郵件：

聯絡電話：

身分證統一編號：

通訊地址：

其他成員

成員二：

影片製作職位：

學校：

科系：(科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科)

年級：

出生年月日：(民國年 / 月 / 日)

電子郵件：

聯絡電話：

身分證統一編號：

通訊地址：

成員三：

影片製作職位：

學校：

科系：(科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科)

附件一

年級：	出生年月日：（民國年 / 月 / 日）
電子郵件：	聯絡電話：
身分證統一編號：	
通訊地址：	
成員四：	影片製作職位：
學校：	科系：（科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科）
年級：	出生年月日：（民國年 / 月 / 日）
電子郵件：	聯絡電話：
身分證統一編號：	
通訊地址：	
成員五：	影片製作職位：
學校：	科系：（科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科）
年級：	出生年月日：（民國年 / 月 / 日）
電子郵件：	聯絡電話：
身分證統一編號：	
通訊地址：	
成員六：	影片製作職位：
學校：	科系：（科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科）
年級：	出生年月日：（民國年 / 月 / 日）
電子郵件：	聯絡電話：
身分證統一編號：	
通訊地址：	
成員七：	影片製作職位：
學校：	科系：（科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科）

附件一

年級：	出生年月日：（民國年 / 月 / 日）
電子郵件：	聯絡電話：
身分證統一編號：	
通訊地址：	
成員八：	影片製作職位：
學校：	科系：（科系請填寫全名，高中若無科系請填普通科）
年級：	出生年月日：（民國年 / 月 / 日）
電子郵件：	聯絡電話：
身分證統一編號：	
通訊地址：	
<p>(一) 請至雲端下載報名表及切結書，下載連結:https://reurl.cc/V3elqZ，報名表（附件一）Word 檔及切結書（附件二）須有代表人或相關人員簽章之 pdf 檔。</p> <p>(二) 填寫線上表單:https://forms.gle/Zpds6TYhSXeNju3s8(報名表 Word 檔、切結書 pdf 檔、影片雲端連結及在學證明文件 pdf 檔上傳及填寫至 Google 表單)。</p> <p>(三) 報名者需檢附在學證明文件並加蓋註冊章(附件三)pdf 檔。</p> <p>(四) 正片完整影音檔及 1 分鐘預告片影音檔，提供雲端下載連結並開啟共用權限，將雲端連結填寫至 Google 表單，標題格式為「正片__〇〇〇（片名）__〇〇〇（主要聯絡人_姓名）」及「預告片__〇〇〇（片名）__〇〇〇（主要聯絡人_姓名）」。</p> <p>(五) 入圍作品代表人為未具完全行為能力人（即入圍公布當日未滿 18 歲），務必於切結書（附件二）附法定代理人簽名蓋章，未檢附者將喪失參賽資格。</p> <p>(六) 以上流程填寫完畢，方完成報名手續。提交報名資料後，將由承辦單位確認文件是否提交正確，並檢視申請資格、各項文件是否符合規定。如確認無誤，寄發報名完成信件至參賽者信箱。</p>	