|  |
| --- |
| **作品資料表** |
| 畫題 |  | 編號 |  (由主辦單位填寫) |
| 姓名 |   | 性別 | □男□女 | 組別 | □低年級組：國小1-2年級□中年級組：國小3-4年級□高年級組：國小年級~國中 |
| 校名 | 　　縣/巿    　　　鎮/鄉        學校 年 班 |
| 創作理念 | 【請參賽者親寫尤佳，限20-100字】 |

※請於109年03月23日至03月31日期間，平日8:30~17:00將**作品**及**作品資料表(**填寫完)一併繳回**鹿港基督教醫院衛教中心**，逾時不候。