|  |  |
| --- | --- |
| 附件2 |  **衛生福利部第一屆社區金像獎徵件活動** |
| **第一階段影片故事(腳本)徵件報名表** |
|  | 作品名稱 | 20字以內，不限中英，若為英文，請附註中文譯名。 |
| (社區組)參賽單位名稱/(個人組)參賽者姓名 | 簡介內容將置於官網投票使用。 |
| (社區組)參賽單位/(個人組)參賽者簡介 | 簡介內容將置於官網投票使用。 |
| 預估拍攝片長 |  | 完成日期(年份/月) |  |
| 作品內容簡介 | 關於創作發想、影片主題及劇情大綱介紹，限中文750字以內。 |
| 報名注意事項 | 1. 本徵件採線上報名，請於**112年5月1日（星期一）23時59分前**，至活動報名網站填寫報名資料，送出報名表及相關應備文件，以完成報名手續。其中，切結書須親自簽名後掃描上傳。(若為社區組則由代表人代表簽名)
2. 詳細徵件簡章及活動資訊，同步公告於衛生福利部保護服務司網站https://dep.mohw.gov.tw/DOPS。
 |
| ◎參賽者須保證所有填寫或提送之資料內容屬實並無偽造情事，亦無冒用或盜用任何第三人之資料，如有虛偽隱匿情事，將一律取消參賽資格。 |