

|  |  |
| --- | --- |
| **參賽園/所** |  |
| **園所地址** |  |
| **聯絡人** |  | **聯絡電話：****聯絡手機：****E-mail：** |
| **當日帶隊/聯絡****（同聯絡人免填）** |  | **聯絡電話：****聯絡手機：** |
| **表演名稱** |  | **演出時間** | **約 分 秒** |
| **演出說明** | **內容說明：** |
| **創意特色：** |
| **參賽者姓名** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| **9.** | **10.** | **11.** | **12.** |
| **13.** | **14.** | **15.** | **16.** |
| **17.** | **18.** | **19.** | **20.** |
| **活動訊息得知（請勾選您是透過哪一管道得知活動訊息）**□光田門診時間表 □光田院內活動海報 □活動廣告傳單 □光田網站□光田facebook □光田電子報 □婦兒科門診告知 □親友告知□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **報名方式：請於103年5月5日（一）前，請將本報名表E-mail至planning@ktgh.com.tw信箱，或傳真04-2665-5050，或親自將報名表繳至兩院區服務台，限額10隊，額滿為止。**
* **報名表送出後，收到本院工作人員回覆或回函，即算報名成功。**