

『我們班的小飛象：小天份大未來之築夢計畫』徵件報名表

編號

(國小、國中個人組)

影片名稱		片長	
小飛象姓名		學校	
		班級	
生日	年 月 日	住家電話	()
住址	郵遞區號		
監護人姓名		與小飛象的關係	
身份證字號		聯絡電話	
推薦人姓名		與小飛象的關係	
學校、機構 (全名)		聯絡電話	
身份證字號 (統一編號)		E-mail	
※ 請敘述推薦小飛象同學之理由：(小飛象的需求及優勢能力)			

、『我們班的小飛象』—短片徵件同意書

1. 短片或紀錄片之拍攝，需得到小飛象同學本人及其監護人同意。
2. 影片如需穿插各類配樂或其他影像、文本等資料，拍攝者需取得使用版權。未經授權之音樂禁止使用在影片中，若有侵權行為，拍攝者應自行負擔法律責任。本會對於獲選之影片有無償使用權，得公開展示、重製、編輯、推廣、公佈、發行和以其他合作方式使用作品內容。
3. 獲獎助之紀錄片將公佈於活動網站、及諸如YouTube等其他網路影音分享平台串流宣傳。
4. 拍攝紀錄片者須謹守媒體倫理，切勿有違反事實、造假及誇大之事。

立同意書人

紀錄者： (簽章)

小飛象同學之

監護人： (簽章)

中 華 民 國 9 8 年 月 日

請於 98 年 11 月 30 日前寄至：105 台北市松山區南京東路五段 125 號 6 樓
中華開發工業銀行文教基金會 聯絡人與電話：鍾凱喬 02-27638800 轉 2821。

『我們班的小飛象：小天份大未來之築夢計畫』徵件報名表



(團體組)

影片名稱				片長	
小飛象團體名稱				學校機構	
推薦人姓名				與小飛象團體的關係	
學校、機構(全名)				聯絡電話	
身份證字號(統一編號)				E-mail	
聯絡地址	郵遞區號				
團體成員名單	姓名	年齡	監護人姓名	與被監護者關係(如母子)	連絡電話
<p>※ 請敘述推薦小飛象團體之理由：(此團體成員的需求及優勢能力)</p>					

--

『我們班的小飛象』—短片徵件同意書

1. 短片或紀錄片之拍攝，需得到小飛象同學本人及其監護人同意。
2. 影片如需穿插各類配樂或其他影像、文本等資料，拍攝者需取得使用版權。未經授權之音樂禁止使用在影片中，若有侵權行為，拍攝者應自行負擔法律責任。本會對於獲選之影片有無償使用權，得公開展示、重製、編輯、推廣、公佈、發行和以其他合作方式使用作品內容。
3. 獲獎助之紀錄片將公佈於活動網站、及諸如YouTube等其他網路影音分享平台串流宣傳。
4. 拍攝紀錄片者須謹守媒體倫理，切勿有違反事實、造假及誇大之事。

立同意書人

紀錄者： (簽章)

小飛象團體之

負責人： (簽章)

中 華 民 國 98 年 月 日

請於 98 年 11 月 30 日前寄至：105 台北市松山區南京東路五段 125 號 6 樓
中華開發工銀文教基金會 聯絡人與電話：鍾凱喬 02-27638800 轉 2821。

『我們班的小飛象』築夢計畫書

編號

計畫人姓名		與小飛象的關係			
學校、機構 (全名)		聯絡電話			
身份證字號 (統一編號)		E-mail			
聯絡地址	郵遞區號				
影片名稱		片長			
小飛象姓名 (個人或團體名稱)		監護人姓名		關係	
		聯絡電話	()		
築夢計畫書					
築夢(習藝)內容					
築夢(習藝)場所					
師資介紹					
預計築夢時程 (至少一年)					
獎助金運用預算表 (請先扣除 15% 行政督導費)					
成果發表計畫					



『我們班的小飛象』—習藝同意書

1. 習藝計畫需依照小飛象同學本人之意願及能力，並得到其監護人同意而規劃內容。
2. 獲獎助者，得進行為期至少一年之才藝學習，並接受主辦單位及督導者追蹤學習情況。
3. 無填寫成果發表計畫之報名者，視為未完成報名動作。

立同意書人

計畫者：

(簽章)

小飛象之

監護人：

(簽章)

中 華 民 國 98 年 月 日

*立計畫人若不隸屬任何學校或機構，可不填寫所屬學校、機構。

*築夢計畫書將為評選徵獎之重要參考依據，請妥適填寫。

*請於98年11月30日前寄至：105台北市松山區南京東路五段125號6樓

中華開發工銀文教基金會 聯絡人與電話：鍾凱喬 02-27638800 轉 2821。