

/
學年

參賽者資料							
序號	姓名 (中文/外文或譯音)	就讀 年級	居民身份證編號*	性別	出生日期 (年/月/日)	聯絡電話	監護人簽名
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

*報名時請一併提交參賽者身份證明文件副本。

參賽方式		<input type="checkbox"/> 學校參賽	
就讀學校		組名 (若以小組報名， 請填寫)	
學校聯絡人		學校電話	
參賽方式		<input type="checkbox"/> 個人參賽	
個人參賽 聯絡人		聯絡電話	

組別	初小個人組	初小團體組	高小個人組	高小團體組
廣州話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
普通話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

故事名稱	
------	--

比賽當天 緊急聯絡人	聯絡電話
---------------	------

交表日期 _____ / _____ / _____
年 月 日