

# 小小金險獎

## 遠雄人壽2024【第三屆小小金險獎】報名表

收件編號

(本欄由主辦單位填寫)

參賽作品名稱

作品上傳Google雲端硬碟網址

指導老師

姓名

服務學校

連絡電話

E-mail

參賽隊伍成員

姓名

就讀

年

班

姓名

就讀

年

班

姓名

就讀

年

班

姓名

就讀

年

班

姓名

就讀

年

班

參賽作品理念

## 法定代理人/監護人同意書

本人已知悉並同意未滿十八歲之子女或被監護人\_\_\_\_\_

( 生日:民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日, 身分證字號:\_\_\_\_\_ )

參加遠雄人壽所辦理「小小金險獎創意影片徵件活動」, 並同意遵守本活動所有  
相關權利義務之規定, 特此證明。

立同意書人：

( 簽章 )

身份證號碼：

住 址：

中 華 民 國                      年                      月                      日