以下標籤請確認填寫，連同作品在**9/16(二)前送至學務處活動組。**

|  |  |
| --- | --- |
| **＿＿＿＿＿＿類** | □美術班□普通班 |
| 姓 名 |  |
| 題 目 |  |
| 縣 市 別 | 新竹市 |
| 學校年級/科系 | 市立北門國小/\_\_\_年級國小\_\_\_\_班 |
| 指導老師(需**親自簽名**，審核參賽學生無臨摹、抄襲、或挪用他人創意之情形) | （學校指導老師請簽名）若無校內指導老師，則填無。 |
| 下列欄位**書法類組必填**，其它類組免填。書法類複選參賽通知寄送地址務必以正楷清晰填寫，以利正確寄達。 |
| **書法複選現場書寫參賽通知寄送地址：**□□□□□ |