

澳門紅十字會
2015 年紅十字青少年 T-SHIRT 設計大賽
報名表

姓名		性別		年齡	
所在地區		地址			
學校名稱			班級		
聯絡電話			電郵		
作品底色			作品提交形式		
設計說明（對作品的內容、創作概念作簡要描述，規格、製作建議說明）					
備註：若有指導老師指導或為小組合作完成，請進行說明。					

本人同意並遵守主辦機構之比賽章程及規定，並保證以上資料屬實。

參賽者簽署

日期： 年 月 日

參賽方法：填妥報名表，連同參賽作品於截止交件日期前（即日起至 **2015 年 4 月 24 日**）郵寄或親臨澳門紅十字會繳交。地址：澳門新口岸宋玉生廣場 235-287 號中土大廈三樓。郵件請註明：2015 年紅十字青少年 T-SHIRT 設計大賽

活動查詢：可於辦公時間內致電 2875 2926 與澳門紅十字會青少年及志願服務部聯繫
 電郵：rc_youth@redcross.org.mo