

「細聽聲音」故事創作比賽
"Sound Story of Children" Writing Competition

故事名稱 Story Title	
組別 Section*	高小組 Senior Primary Section 初中組 Junior Secondary Section / 高中組 Senior Secondary Section
所選檔案 Selected Audio File*	檔案(一) Audio File 1 / 檔案(二) Audio File 2 / 檔案(三) Audio File 3

*請刪去不適用者 Please delete as inappropriate

參加者資料 Participant Information

姓名 (中) : _____ (英) : _____
Name in Chinese: _____ in English: _____

性別 : _____ 年齡 : _____ 出生日期 : _____
Gender: _____ Age: _____ Date of Birth: _____
(YYYY/MM/DD) _____

學校名稱 : _____ 班別 : _____
School Name: _____ Class: _____

聲明 : 本人謹此聲明 I hereby declare that:

Declaration: 1. 本人填寫的上述資料乃就本人所知據實呈報，並確信其為真實無訛。
The above information is true to the best of my knowledge and belief.

2. 本人已細閱比賽詳情及細則，並同意遵守比賽的條款及細則。

I have read the details and rules of the Competition, and agree to abide by the terms and conditions of the Competition.

參加者簽署 : _____ 日期 : _____
Signature of Participant: _____ Date: _____

年齡未滿 18 歲的參加者，須由父母或監護人副署：

This form shall be countersigned by parent or guardian of participant aged below 18:

父母/監護人姓名 (中) : _____ (英) : _____
Parent/ Guardian in English: _____
Name in Chinese: _____

聯絡電話 : _____ 電郵 : _____
Contact Tel. No.: _____ Email: _____

父母/監護人簽署 : _____ 日期 : _____
Signature of Parent/ Guardian: _____ Date: _____

學校資料 School Information

學校名稱（中）： School Name in Chinese:	_____	（英）： in English:	_____
學校地址： School Address:	_____	聯絡電話： Contact Tel No.:	_____
	_____	電郵： Email:	_____
負責老師姓名： Name of Teacher in charge:	_____	學校蓋章： School Chop:	_____