中華民國滑冰協會
115 學年度全國花式滑冰錦標賽
申請表

申請單位/人 (家長或媒體名稱)		姓名/職務	＿＿＿＿＿＿/＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿/＿＿＿＿＿＿
聯絡電話		E-mail	
媒體型式	☐ 家　　長：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請填貴子女姓名） ☐ 平面媒體：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (露出日期 / 版面大小：＿＿/＿＿) ☐ 電視媒體：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (播出日期 / 時間長度：＿＿/＿＿) ☐ 網路媒體：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (播出日期 / 時間長度：＿＿/＿＿) ☐ 廣　　播：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (播出日期 / 時間長度：＿＿/＿＿) ☐ 其　　它：＿＿＿＿＿＿＿＿ (播出日期 / 時間長度 / 版面大小：＿＿/＿＿/＿＿)		
攝影背心	☐ 需要 *此欄位僅限媒體申請，如有需要請勾選。		
名片或身份證明文件	請附上名片或身份證明文件電子檔		

單位/服務機構：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請人簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
(本人同意遵守上述規範)

日　　期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

核准單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

核准日期用印處