附件(一）

 2024電影攝影研習營報名表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名、性別 |  |
| 身分證字號（投保保險） |  |
| 聯絡電話 |  |
| 出生年月日 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 電子信箱 |  |
| 目前就讀學校系所與年級(無則免) |  |
| 服務公司與現職 (無則免) |  |
| 個人影視製作相關簡歷（無則免） |  |
| 備註事項（緊急聯絡人） |  |

※填寫表後請email至：y0936834003@yahoo.com.tw

**並請來電話通知確認。** 中華民國電影攝影協會 電話：02-2563-8825、0936-834-003（亦可列印寄至）地址：10457台北市中山區吉林路45號4樓。

**＊有大頭照或生活照.可付1張＊**