**111年勞動影像工作坊**

**「勞動．合作．攝」報名表**

1. 報名時間：即日起至額滿為止。
2. 課程費用：本課程全程免費
3. 填表請詳閱報名簡章： <https://reurl.cc/j1AGRL>
4. 承辦單位將以電子郵件通知是否報名成功，無論錄取與否皆會寄信通知，111年7月22日（五）前如未收到通知，請洽詢承辦單位聯繫窗口：[yj52796922@gmail.com](mailto:yj52796922@gmail.com) ，電話：(02)2363-4776。

|  |  |
| --- | --- |
| **一、團隊資料** | |
| 小組名稱 |  |
| 小組聯絡人姓名 |  |
| 小組聯絡人電話 |  |
| 預計拍攝主題類別 | □勞動條件 (如：勞動契約、工資、工時、休假…等)  □勞資關係 (如：工會、勞動三權…等)  □就業安全 (如：就業歧視、求職防騙、性別工作平等…等)  □職場安全衛生 (如：職業傷害、職業病…等)  □其他(例:生活周遭所見之勞動故事、勞動時事議題等) |
| 過往影像作品  (若有連結可提供) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、團隊成員資料(1)** | | | | | |
| 姓名: | 電話: | | 生日: | | |
| 身分證: | 電子郵件: | | | | |
| 飲食習慣(葷/素) | ☐葷食 ☐全素 ☐其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 緊急聯絡人(關係) |  | 緊急聯絡人電話 | | |  |
| 身份別(可複選) | ☐設籍於台北，戶籍地址：  ☐居住於台北，居住地址：  ☐就學於台北，學校名稱：  ☐工作於台北，工作單位名稱：  　　　　　　　工作單位地址：  ☐非屬上述資格 | | | | |
| **團隊成員資料(2)** | | | | | |
| 姓名: | 電話： | | 生日: | | |
| 身分證: | 電子郵件: | | | | |
| 飲食習慣(葷/素) | ☐葷食 ☐全素 ☐其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 緊急聯絡人(關係) |  | 緊急聯絡人電話 | |  | |
| 身份別(可複選) | ☐設籍於台北，戶籍地址：  ☐居住於台北，居住地址：  ☐就學於台北，學校名稱：  ☐工作於台北，工作單位名稱：  　　　　　　　工作單位地址：  ☐非屬上述資格 | | | | |
| **團隊成員資料(3)** | | | | | |
| 姓名: | 電話: | | 生日: | | |
| 身分證: | 電子郵件: | | | | |
| 飲食習慣(葷/素) | ☐葷食 ☐全素 ☐其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 緊急聯絡人(關係) |  | 緊急聯絡人電話 | |  | |
| 身份別(可複選) | ☐設籍於台北，戶籍地址：  ☐居住於台北，居住地址：  ☐就學於台北，學校名稱：  ☐工作於台北，工作單位名稱：  　　　　　　　工作單位地址：  ☐非屬上述資格 | | | | |
| **團隊成員資料(4)** | | | | | |
| 姓名: | 電話: | | 生日: | | |
| 身分證: | 電子郵件: | | | | |
| 飲食習慣(葷/素) | ☐葷食 ☐全素 ☐其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 緊急聯絡人(關係) |  | 緊急聯絡人電話 | | |  |
| 身份別(可複選) | ☐設籍於台北，戶籍地址：  ☐居住於台北，居住地址：  ☐就學於台北，學校名稱：  ☐工作於台北，工作單位名稱：  　　　　　　　工作單位地址：  ☐非屬上述資格 | | | | |