



A. 申請人資料

姓名：(中) _____ (英) _____
 聯絡人筆名： _____ 性別： M / F
 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
 身份證號碼： _____ XXX(X)
 聯絡電話： _____
 電郵地址： _____
 聯絡地址： _____

可公開之聯絡方式： _____

★大會人員將會在收到申請後回覆有關申請，請留下正確的聯絡方法，方便我們聯絡。

B. 參賽者資料

單位名稱： _____

貴組織第 _____ 次參加「城大秋祭」同人賞活動

貴組織其他參賽紀錄（僅供參考）：

1. _____
2. _____
3. _____

作品名稱： _____

作品簡介： _____

參賽類別

黑白 彩繪

稿件類別

電腦畫稿 手繪稿

D. 條款聲明

本人謹代表其參賽組織，已閱讀並同意及遵守由香港城市大學學生會第十六屆動漫畫同人誌幹事會訂立之《秋祭同人賞活動守則》內的各項條款，並會將有關訊息通知各成員。

(十八歲以下之申請者，需由家長確認方可申請。)

負責人簽署： _____

家長簽署(如有需要)： _____

家長姓名(如有需要)： _____

家長電話(如有需要)： _____

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

★ 填寫表格前，請先參閱《秋祭同人賞活動守則》，有關守則可於秋祭官網下載。

★ 若有任何查詢，閣下可從以下途徑向大會聯絡或取得更多資訊。

[URL] <http://www.cityucomic.org/aki2010/index.php>

[email] akimatsuri2010@hotmail.com.hk

只限大會填寫	
RDay.	SNo.