附件（一）

 **2020數位電影攝影研習營報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性別 |  |
| 連絡電話 |  |
| 出生年月日 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 電子信箱 |  |
| 目前就讀學校系所與年級 |  |
| 服務公司與現職（非學生人士請填寫） |  |
| 個人影視相關簡歷（無免） |  |
| 備註（緊急聯絡人） |  |

＊填寫後請e-mail至y0936834003@yahoo.com.tw並請來電通知確認。

中華民國電影攝影協會 電話：02-25638825、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。