

2021년 경기도장기요양요원지원센터

어르신 돌봄 종사자 인식개선 영상공모전 참가신청서

출 품 자 인 적 사 항	구 분	개인 ☐ 공동 ☐ (명)		
	성 명	※공동제작일 경우 팀명(대표자) 표기		
	생년월일/나이	00.00.00 / 만 세	연락처	- -
	E-mail		집주소 (우편번호)	
	소속	☐ 학 생 ☐ 직장인 ☐ 기 타 () ※학교명+학과(전공)명 또는 직장명 기재		
작 품 설 명	작품 제목	제출양식: [인식개선 영상 공모전] 이름(팀명)_영상제목		
	유튜브 URL	유튜브 개인 계정 등에 업로드 한 URL 주소(공개 설정 필수)		
	작품길이/용량	00분 00초 / 000mb		
	참가동기	참가경로	(예) 센터 홈페이지, 공모전 사이트, 공모 포스터, 페이스북, 지인 소개 등	
	작품 설명	기획의도 및 작품 내용에 대한 간략한 설명		

본인은 『2021년 어르신 돌봄 종사자 인식개선 영상공모전』참가를 신청하며, 출품작에 대한 모든 소유권, 사용권 등의 권리를 귀 기관에 귀속합니다. 또한 본 공모전 관련 공지사항 및 공모에 필요한 개인정보 수집 및 활용에 동의하며 상기 기재내용이 사실임을 확인합니다.

2021년 월 일

신청인 : (인)

경기도장기요양요원지원센터장 귀하