附件4

**切　結　書**

立切結書人　　　　　　　　參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之**2021年全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽**，本人參賽作品絕對出自本人之作且參賽資格符合活動辦法規範，若有資格不符者，（以下簡稱本活動）之相關規定，並保證無違反本活動辦法之事，如有違反並經查證屬實者，願被取消參賽資格、撤銷獎項並追回原發給之獎金及獎狀，絕無異議。

具　結　人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

參賽者未滿18歲，需請法定代理人填寫下列欄位

法定代理人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

 中 華 民 國　110 年　　 　月　　　日