

# 雲林縣長照金讚計畫參賽

(附件 4)

## 同意書

茲同意本人/單位\_\_\_\_\_ (若報名為單位請填寫單位全銜)報名雲林縣長照金讚計畫。

本人/單位已詳細閱讀並瞭解所有規章，並填妥書面資料，同意入圍通知後，即不得以任何理由取消報名或撤回。

本人/單位同意參加或派代表出席主辦單位所舉辦之相關活動，包括表揚典禮、表揚聯誼會、分享會等，亦同意提供報名文件資料、照片、海報或影片，以利主辦單位於文宣、廣告、網站、展覽及頒獎典禮等使用。

此 致

雲林縣衛生局

立同意書人/單位：

身分證號碼：

地 址：

中華民國

年

月

日