財團法人永長興社會福利慈善基金會

附件一

大專青年公益提案競賽報名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 團隊基本資料 | | | |
| 團隊名稱 |  | | |
| 主要負責人 |  | 通訊地址 |  |
| 手機 |  | E-mail |  |
| 成員基本資料（欄位請依實際人數自行增減） | | | |
| 成員一 |  | 學校 |  |
| 系級 |  |
| 年齡 |  |
| 成員二 |  | 學校 |  |
| 系級 |  |
| 年齡 |  |
| 成員三 |  | 學校 |  |
| 系級 |  |
| 年齡 |  |
| 計畫概要 | | | |
| 提案主題 |  | | |
| 關鍵詞 |  | | |
| 提案大綱 |  | | |
| 計畫內容 |  | | |
| 計畫預期成效 |  | | |