

장애인의 날 40주년 기념

장애인식개선캠페인 '전지적 장 : 애 시점'

영상콘텐츠 공모전 참가 신청서

기본 정보					
참가자 성명			(팀일 경우 전원 기재)		
참가자 나이	만	세 (팀 대표)	생년월일	년	월 일
장애인여부	장애인 있음(<input type="checkbox"/>)	장애인 없음(<input type="checkbox"/>)	장애인 있는 경우 장애인 유형	(<input type="checkbox"/>) 장애 <input type="checkbox"/> 심한, <input type="checkbox"/> 심하지 않은	
연락처				핸드폰	
주소					
보호자 성명 (만 14세 미만 기입)	보호자 연락처 (만 14세 미만 기입)				
출품작 정보					
작품 제목					
영상 시간 (분 초)					
응모 분야	영상 종류 (<input type="checkbox"/> mp4, <input type="checkbox"/> avi, <input type="checkbox"/> mov, <input type="checkbox"/> wmv, <input type="checkbox"/> mpeg)				
장애인 인권헌장 제 () 조					

