附件1

**“上海红十字”卡通形象征集报名表**

作品编号（由主办方填写）：

|  |  |
| --- | --- |
| 作者姓名（团队名称） |  |
| 团队成员姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 作品名称 |  |
| 创意说明 | （200字以内） |
| **作者声明****本人已阅知《“上海红十字”卡通形象征集活动启事》，自愿接受其中的各项条款，并承诺所提供的设计方案作品属于原创作品，且被采用后其知识产权归上海市红十字会所有。****作者签名：** **签名日期：** 年 月 日 |