

参加表格 / Entry Form		Serial No.
		A 组: <input type="checkbox"/>
		B 组: <input type="checkbox"/>
姓名/Name: (中文/Chinese):	(英文 English):	
地址/Address:		
电邮 Email:	手机 Mobile:	
A 组/Group A: <input type="checkbox"/> 历史遗产风貌 Heritage	B 组/Group B: <input type="checkbox"/> 各民族生活探影 Way of life	
作品主题/Theme:		
内容简介/ Brief Introduction:		

请于适当 打“√”

Please tick the appropriate box “√”