

# 109 年宏其婦幼醫院「兒童繪畫比賽」活動簡章與報名表

壹、活動目的：鼓勵兒童發揮創意、盡情施展所學。

貳、活動對象：3 歲~國小在籍學生，每人限參加一件。

參、主題：無限制。但禁血腥、暴力、色情等題材。

肆、作品規格：8K 圖畫紙（約 38cm x 26cm）、素材不拘，以平面作品為主（不得裱框、護貝及書寫姓名）。

伍、徵件日期：109 年 2 月 3 日至 109 年 3 月 25 日止

陸、報名及送件方式：

一、報名：請自行將「報名表」（如附件）列印出並將其黏貼至參賽作品背面右下角。

二、比賽分組：

（一）3 歲~國小入學前

（二）國小 1~3 年級在籍學生

（三）國小 4~6 年級在籍學生

三、送件方式：

（一）「掛號郵寄」：收件截止時間為 109 年 3 月 25 日，以郵戳為憑，逾期恕不受理。  
收件地址：320 桃園市中壢區元化路 223 號 宏其婦幼醫院 資訊室吳懿庭小姐收（聯絡電話：03-4618888 分機 2167）。

（二）「專人送件」：專人送件須於 109 年 3 月 25 日前，門診時間內繳至 1 樓掛號/批價櫃台。

柒、評選方式

一、評審委員：由主辦單位聘請美術老師擔任評審委員。

二、評選分組：

（一）3 歲~國小入學前

（二）國小 1~3 年級在籍學生

（三）國小 4~6 年級在籍學生

三、評選標準：各組依照分數，得分最高為特優，得分次高為優等，另再選出 8 名佳作。三組共選出 3 名特優、3 名優等、24 名佳作。

（一）整體 50%：富有創意、具有溫度、令人感覺美好。

（二）技法 25%：能表現出媒材的特色與內容的呈現。

（三）配色 25%：配色和諧、與繪畫主題相符。

#### 四、獎勵：

- (一) 特優：獎金 1500 元/獎狀 1 紙，各錄取 1 名，共 3 名。
- (二) 優等：獎金 1000 元/獎狀 1 紙，各錄取 1 名，共 3 名。
- (三) 佳作：獎金 500 元/獎狀 1 紙，各錄取 8 名，共 24 名。

**捌、得獎名單公布：**109 年 4 月 1 日 12:00 公布於宏其婦幼醫院官網及官方臉書粉絲團

#### **玖、獎狀與獎金領取方式：**

一、領獎時間：109.4.6~109.4.10 (8:00~17:00)。

二、領獎地點：宏其婦幼醫院 (至本院時，請與承辦人：吳懿庭小姐聯繫，電話：03-4618888 分機 2167，或請 1 樓掛號/批價櫃台人員協助聯繫亦可)。

三、必帶證件：若未帶證件恕無法領取獎狀與獎金

- (一) 本人：請攜帶健保卡與戶口名簿正本
- (二) 父母或監護人代領：代領人身分證、戶口名簿正本與獲獎人健保卡，皆須帶齊。

**壹拾、聯絡窗口：**03-4618888 分機 2167 (吳小姐)、1125 (李小姐)；服務時間：週一至週五 8:00~12:00、13:00~16:30。

#### **壹拾壹、其他注意事項**

- 一、本次參賽作品應出於參賽者之獨立創作，每人限送作品一件，若發現重複，將取消參賽資格。作品須未公開發表，無侵害他人著作之事宜，若有著作權之爭議，參賽者自負相關法律之責任。
- 二、參賽者需以收件當時時間之學籍年身份參賽，經查如不符實則取銷參賽資格，如得獎亦取銷得獎資格。活動期間參賽者如有資料變更，請主動與承辦人聯繫確認以維護權益。
- 三、參賽者所填寫之個人資料，主辦單位將遵循個資法處理，善盡保密之責絕不外洩。
- 四、主辦單位擁有自行運用於公開展示、重製、改作、編輯、印製、出租、散布、發行、商品開發販售及再授權他人等權利，且不另支付得獎人稿費及版稅，參賽者無異議亦不另行索取費用。作品如有侵害第三人權益、抄襲他人或有妨害他人著作權之情事，經查證屬實，主辦單位得逕予取銷得獎資格。
- 五、參賽作品未達標準，獎項得從缺。經評審錄取之作品，參賽者不得要求取銷得獎資格。
- 六、評審前，若遇不可抗力之災變、意外等事故造成之損失，主辦單位恕不負賠償之責。另參選作品一律不退件，請參賽者自行備份留存。
- 七、主辦單位擁有保留修改活動內容之權利，如有任何變更內容將公佈於網站，恕不另行通知。

# 附件、109 年宏其婦幼醫院「兒童繪畫比賽」報名表

## 參賽者資料

姓名		組別	<input type="checkbox"/> 3 歲~國小入學前 <input type="checkbox"/> 國小 1~3 年級在籍學生 <input type="checkbox"/> 國小 4~6 年級在籍學生
身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
戶籍地址			
出生年月日	民國	年	月 日
學校名稱/班別	_____ <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 附幼 班 _____ <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 附小 <input type="checkbox"/> 實小 年 班		
作品名稱			
作品說明			

## 法定代理人資料

姓名	
與參賽者的關係	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 監護人
電話	
Email	

\*請將此頁印出後，黏貼至作品背面右下角。