

# 101 年臺北市『精彩視界戶外寫生比賽』簡章

## 壹、活動目的：

為鼓勵學童走出戶外接觸大自然，建立雙眼遠眺護眼的觀念，透過視力保健寫生活動，以喚起學校、父母及學童對視力保健的重視，培養正確的視力保健習慣，亦結合視力及口腔保健吉祥物命名票選活動，宣導視力及口腔衛生觀念。

## 貳、辦理單位：

一、主辦單位：臺北市政府衛生局、臺北市政府教育局

二、協辦單位：臺北市立動物園、臺北市牙醫師公會

參、比賽時間：中華民國 101 年 9 月 16 日（星期日）上午 9 時至下午 5 時。

肆、比賽地點：臺北市立動物園（臺北市文山區新光路 2 段 30 號）。

伍、寫生主題：以動物園內景物為主題進行寫生比賽。

陸、參加對象及組別：本市公私立國民小學學生，分為低年級、中年級及高年級，共 3 組。

## 柒、活動流程

| 時間          | 內 容            |                                  | 備 註                                                                                                                                                         |
|-------------|----------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09:00~10:00 | 報到             |                                  |                                                                                                                                                             |
| 10:00~10:20 | 長官及貴賓致詞        |                                  |                                                                                                                                                             |
| 10:20~11:30 | 團體表演           | 1. 護眼操表演<br>2. 口愛熱舞表演<br>3. 魔術表演 | 臺北市牙醫師公會設有<br>1. 口檢區-牙醫師提供口<br>檢服務及口腔癌篩檢。<br>2. 衛教區-牙醫師教學示<br>範正確潔牙。<br>3. 問卷區-調查民眾口腔<br>保健習慣及資訊需求，<br>強化口腔保健政令宣導<br>效過。<br>◎集滿上述三個過關章，<br>即可兌換精美贈品 1<br>份。 |
|             | 視力及口腔保健宣導及有獎徵答 |                                  |                                                                                                                                                             |
| 14:00~14:30 | 視力及口腔保健宣導及有獎徵答 |                                  |                                                                                                                                                             |
| 14:00~17:00 | 繳交作品           |                                  |                                                                                                                                                             |
| 17:00       | 賦歸             |                                  |                                                                                                                                                             |

### **捌、參賽方式：**

- 一、參賽學童，請於比賽當日攜帶本市核發之數位學生證，憑證免費入園，入園時間：早上 9 時至中午 12 時。
- 二、報名同學於入園後，請於報到處，憑學生證分組別領取資料袋及畫紙，規格：8 開圖畫紙，畫紙由主辦單位提供。
- 三、畫材畫具自備（注意請勿使用水彩、廣告顏料，違者不予評選）。
- 四、限當天繳交繪畫作品，繳件時間下午 2 時至 5 時整。

### **玖、報名日期及報名方式：**

即日起至 101 年 9 月 7 日（星期五）止，報名人數以 1,000 人為上限，有關活動簡章及報名表請至臺北市政府衛生局網站/活動訊息下載，網址：<http://www.health.gov.tw>。

- 一、個人報名：採傳真或 e-mail 報名，傳真電話：8788-4560，電子信箱：[wang3671@health.gov.tw](mailto:wang3671@health.gov.tw)。
- 二、團體報名：以學校及組別 5 人以上，採傳真或 e-mail 報名。
- 三、聯絡人及電話：臺北市政府衛生局王小姐；電話：臺北市民當家熱線 1999 轉 1817。

### **拾、評審及結果公布：**

- 一、主辦單位邀請專業人士評審，主辦單位公佈之評審結果為最終結果，參賽者不得有異議。
- 二、預定於 101 年 10 月 5 日（星期五）下午 6 時公告得獎名單於臺北市政府衛生局網站/活動訊息公告，網址 <http://www.health.gov.tw>。
- 三、得獎者領獎時須核對學生證並填妥領獎收據。得獎自公告日起逾 14 日內未領獎者，視同放棄得獎權益。另依所得稅法規定，得獎者禮券金額須納入個人年度所得。

### **拾壹、獎勵方式：**

- 一、第 1 名：國小低、中、高年級各組選出 1 名，頒發獎狀及圖書禮卷 3,000 元。
- 二、第 2 名：國小低、中、高年級各組選出 1 名，頒發獎狀及圖書禮卷 2,500 元。
- 三、第 3 名：國小低、中、高年級各組選出 1 名，頒發獎狀及圖書禮卷

2,000 元。

四、佳 作：國小低、中、高年級各組選出 3 名，頒發獎狀及圖書禮卷 500 元。

**拾貳、注意事項：**

- 一、凡報名參賽者，視為同意遵循本比賽辦法，主辦單位保有隨時修正、暫停或終止本活動辦法之所有權利。
- 二、每位學童限參加作品 1 件。
- 三、報名表上資料填寫不齊或不實，將取消參賽資格。
- 四、參賽之作品如有臨摹、成人加筆或冒名頂替之作品均不予評選。
- 五、所有參賽不論得獎與否，恕不退件，需保留作品原件或要求退件之作品，請勿參賽。
- 六、所有參賽之著作權屬於主辦單位，主辦單位有權透過任何媒體出版、展覽、編印、重製及刊登之一切使用權利，不另支付任何酬勞。
- 七、參賽作品以未曾發表之原始創作為限，並嚴禁盜錄他人作品參賽，不得違反智慧財產權法相關規定，違者一律取消參賽或得獎資格。違者若被原著作者發覺並提出異議時，主辦單位保有取消得獎資格、並追回獎狀及禮券之權利，且違反著作權之法律責任由參賽者自行負責，概與主辦單位無關。
- 八、本活動相關訊息請洽詢臺北市民當家熱線 1999 轉 1817，另有關活動簡章及報名表請至臺北市政府衛生局網站/活動訊息下載，網址：  
<http://www.health.gov.tw>。
- 九、參賽者應尊重評審委員的專業評議，對評審結果不得有異議。
- 十、活動當天若遇颱風、天災等不可抗力因素，而停止上班上課，則活動順延。
- 十一、本比賽辦法如有未盡事宜，得由主辦單位審議後修正公佈。

## 101 年臺北市『精彩視界戶外寫生比賽』團體報名表

| 學校名稱：                                                                                                                            |    |       |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|-----|
| 聯絡人姓名：                                                                                                                           |    | 聯絡電話： |     |
| 參賽組別： <input type="checkbox"/> 國小低年級組(1-2 年級) <input type="checkbox"/> 國小中年級組(3-4 年級)<br><input type="checkbox"/> 國小高年級組(5-6 年級) |    |       |     |
| 編號<br>(主辦單位填寫)                                                                                                                   | 班級 | 學生姓名  | 備 註 |
|                                                                                                                                  |    |       |     |
|                                                                                                                                  |    |       |     |
|                                                                                                                                  |    |       |     |
|                                                                                                                                  |    |       |     |
|                                                                                                                                  |    |       |     |
|                                                                                                                                  |    |       |     |
|                                                                                                                                  |    |       |     |
|                                                                                                                                  |    |       |     |

備註：1. 表格若不敷使用，請自行增加欄位。

2. 填妥報名表後，請傳真或 e-mail 報名，傳真電話：8788-4560，  
 電子信箱：wang3671@health.gov.tw。

## 101 年臺北市『精彩視界戶外寫生比賽』個人報名表

|                                               |  |  |  |                                         |  |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|--|--|--|
| 參賽組別： <input type="checkbox"/> 國小低年級組(1-2 年級) |  |  |  | <input type="checkbox"/> 國小中年級組(3-4 年級) |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 國小高年級組(5-6 年級)       |  |  |  |                                         |  |  |  |
| 學校名稱                                          |  |  |  | 班級                                      |  |  |  |
| 參賽者姓名                                         |  |  |  |                                         |  |  |  |
| 家長姓名                                          |  |  |  | 聯絡電話                                    |  |  |  |
| 編號<br>(主辦單位填寫)                                |  |  |  |                                         |  |  |  |

備 註：填妥報名表後，請傳真或 e-mail 報名，傳真電話：8788-4560，

電子信箱：wang3671@health.gov.tw。