

臺南市 110 學年度健康促進學校創意標語設計比賽實施計畫

壹、依據：臺南市 110 學年度健康促進學校實施計畫

貳、目的：

- 一、推動健康促進學校議題普及化，培養師生帶著走的健康理念，讓健康理念落實於生活。
- 二、提升師生健康促進學校各議題相關的生活技能，並能將正確觀念延伸至家庭。
- 三、推廣校園健康促進教育，提升全面參與之動機及能力。

參、辦理單位：

- 一、主辦單位：臺南市政府教育局
- 二、承辦單位：臺南市新化區大新國民小學

肆、參賽對象：

本市公私立國中學生均可報名參加，9 班(含)以上學校至少 2 件，9 班以下學校至少 1 件(同一學生不得重複送件)。

伍、交件日期：

- 一、即日起至 111 年 6 月 30 日(星期四)截止收件，以郵戳為憑。
- 二、請將「附件三比賽送件清單」(word 檔)電郵寄給大新國小黃柏綜組長，e-mail: physical@dases.tn.edu.tw，並請電話確認(06-5982953#702)。

陸、交件地點：

本市新化區大新國民小學務處(712004 臺南市新化區太平街 176 號)

柒、設計主題：

作品應以健康促進學校六大必選議題或藥物濫用防制為主軸創作，未清楚明示表達相關議題理念者，不列入評審。相關內容如下：

- 一、視力保健
- 二、健康體位
- 三、口腔保健
- 四、菸(檳)害防制
- 五、全民健保(含正確用藥)
- 六、性教育(含愛滋病防治)
- 七、藥物濫用防制

捌、參賽說明：

- 一、參賽方式：各校自行完成校內初選後送件至大新國小。
- 二、評審獎項：未達評審分數時該獎項從缺。
(一)遴聘相關專家、學者與美術設計專家組成評審團參與評審。

(二)獎勵辦法：擇優錄取前三名及佳作若干名，頒發禮券及獎狀以資鼓勵。

1. 第一名：1名，頒發禮券2,000元，獎狀乙紙。

2. 第二名：2名，各頒禮券1,500元，獎狀乙紙。

3. 第三名：3名，各頒禮券1,000元，獎狀乙紙。

4. 佳作：擇優錄取若干名，頒發獎狀乙紙。

5. 指導獎：市立學校教師指導學生參賽獲第一名者嘉獎二次，第二、三名者各嘉獎一次，獲佳作者核發獎狀，以資鼓勵。同一教師指導學生分獲各名次時，以獎勵最高名次為限；國立及私立學校教師得由學校依上開原則核敘。代（理）課及實習教師指導學生參賽獲佳作（含）以上者頒予獎狀乙張（請於報名表註明）。

6. 工作人員獎勵：承辦之工作人員於活動結束依「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」予以敘獎以資鼓勵。

三、評分標準：

(一)創意標語（內容、創意）70%

(二)美感設計30%。

四、作品格式：

(一)標語作品：中文或英文標語的字數限於20字以內（不含標點符號）。

(二)繪製創作於四開圖畫紙，紙質不限，直式、橫式均可。

(三)繪圖材料、畫具、媒材及手法不拘，作品限於平面，以標語為主，美工設計為輔，作品以圖案、意象為主表達標語意涵，請勿以電腦繪製列印或模仿他人作品，正面不得書寫姓名。

五、作者同意書：參賽送件之作品，無論得獎與否，均不退還，作品版權屬主辦單位所有，所有作品都將作為健康促進學校媒體宣導使用於公開展覽、宣傳、續刊登或印製相關印刷品、宣導品及轉載、轉載於各種媒體等，不另給酬。

六、每人參賽以1件作品為限，曾經參加其他任何展覽或比賽之獲獎作品，不得參賽。

七、參賽作品繳件明細：

(一)四開圖畫紙創作作品乙份（不得裱褙），報名資料務必確認報名資料之完整性與正確性，以利獎狀製作與相關活動/得獎公告將依報名表（如附件一）資訊製作，報名表上半部請實貼於作品背面，下半部作品評選彌封線下請勿黏貼。

(二)健康促進學校創意標語設計比賽【參賽作者著作財產授權使用同意

書】(如附件二)1份。

(三)參賽送件清單(如附件三)紙本1份。

玖、成績公告：得獎名單於評選後公告於本市教育局資訊中心網站
(<http://www.tn.edu.tw>)。

拾、本計畫奉核可後實施，修正時亦同。

附件一

臺南市 110 學年度健康促進學校創意標語設計比賽	
<u>報 名 表</u>	
編號 <small>(主辦單位填寫)</small>	
設計主題 (請✓選)	<input type="checkbox"/> 視力保健 <input type="checkbox"/> 健康體位 <input type="checkbox"/> 口腔保健 <input type="checkbox"/> 菸(檳)害防制 <input type="checkbox"/> 全民健保(含正確用藥) <input type="checkbox"/> 性教育(含愛滋病防治) <input type="checkbox"/> 藥物濫用防制

本表貼於作品後

-----作品評選彌封線-----

以下請勿黏貼

臺南市 110 學年度健康促進學校創意標語設計比賽			
<u>報 名 表</u>			
編號 <small>(主辦單位填寫)</small>	學校名稱 (請填學校全銜)	中文：臺南市立 國民中學 英文：	
設計主題 (請✓選)	<input type="checkbox"/> 視力保健 <input type="checkbox"/> 健康體位 <input type="checkbox"/> 口腔保健 <input type="checkbox"/> 菸(檳)害防制 <input type="checkbox"/> 全民健保(含正確用藥) <input type="checkbox"/> 性教育(含愛滋病防治) <input type="checkbox"/> 藥物濫用防制		
年級班別	年 班	作者姓名 (限 1 名)	中：
			英：
作者簽名		指導老師 (限 1 名)	中：
指導老師簽名			英：
備註：1.指導老師是否為代(理)課、實習教師 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 2.姓名英譯格式例：(中)王大明 (英)Wang, Ta-ming			

臺南市 110 學年度健康促進學校創意標語設計比賽

參賽作者著作財產授權使用同意書

本作品確係本人所創作，未違反智慧財產之相關問題；若有抄襲或不實，願負法律責任，並由貴局取消得獎資格，並收回所得獎勵，本人同意臺南市政府教育局為推廣之用，擁有公開展示及印製之權益。

作者本人同意簽名：_____

指導教師同意簽名：_____

中 華 民 國 111 年 月 日

臺南市 110 學年度健康促進學校創意標語設計比賽送件清單

校名	臺南市立 國民中學		校名英譯：		
編號	學生姓名 (中)	學生姓名(英)	標語內容	指導老師 姓名(中)	指導老師姓名 (英)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

備註：若表格不夠，請自行增加。

承辦人聯絡電話：

承辦人：

主任：

校長：