

臺南市114學年度健康促進學校創意標語設計比賽實施計畫

一、依據：臺南市114學年度健康促進學校實施計畫。

二、計畫目的：

- (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。

三、辦理單位：

- (一)主辦單位：臺南市政府教育局。
- (二)承辦單位：臺南市佳里區佳里國民小學。

四、參加對象：

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)。

五、設計主題：

作品應以健康促進七大議題(不含正向心理健康)及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)口腔保健
- (三)健康體位
- (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

六、參賽注意事項：

- (一)參賽方式：各校自行完成校內初選後寄(送)件至佳里國小。
- (二)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。
- (三)作品格式：

- 1.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)。
- 2.繪製創作於四開圖畫紙，紙質不限，直式、橫式均可。
- 3.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。

(四)比賽作品繳件明細：

1.電子檔：參賽送件清單(附件三)word 檔請寄至 cutebird1009@gmail.com。

2.作品與紙本資料：

(1)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正中間，下半部作品評選彌封線下請勿黏貼。

(2)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)紙本1份。

(3)紙本核完章後的參賽送件清單(如附件三)紙本1份。

3.參賽作品及核章後的紙本文件(附件二、三)，建議與參賽作品一併裝入郵局便利箱 box4的紙箱寄至承辦學校。

(五)收件時間：即日起至114年11月14日(星期五)前，以郵戳為憑。

(六)收件地點：(722)臺南市佳里區安西里15鄰公園路445號，佳里國小學務處胡祝禎組長收。

七、退件須知：

(一)獲佳作以上得獎作品需保留於主辦單位至少1年，提供後續推動健促公開宣導用，退件領取時間另案公告。

(二)未獲獎之作品請於114年12月2日至12月5日起，上午9時至下午4時止，請至承辦學校領取退件。

八、評分標準：

(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)創意標語(內容、創意)60%。

(三)美感設計40%。

九、獎勵方式：

(一)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)。

(二)評審獎項若未達評審分數時，該獎項從缺。

(三)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。

十、經費：114學年度健康促進學校計畫經費項下支應。

十一、本計畫奉核可後實施，修正時亦同。

附件一

臺南市114學年度健康促進學校創意標語設計比賽

報名表

編號 (主辦單位填寫)	
設計主題 (請在□勾選)	☐ 視力保健 ☐ 健康體位 ☐ 口腔保健 ☐ 菸(檳)害防制 ☐ 全民健保(含正確用藥) ☐ 性教育(含愛滋病防治) ☐ 藥物濫用防制

本表上半部實貼於作品後面正中間處

-----作品評選彌封線(請勿撕開)-----

本表下半部請勿黏貼

臺南市114學年度健康促進學校創意標語設計比賽

報名表

編號 (主辦單位填寫)	學校名稱 (請填學校全銜)	中文： 英文：
設計主題 (請在□勾選)	☐ 視力保健 ☐ 健康體位 ☐ 口腔保健 ☐ 菸(檳)害防制 ☐ 全民健保(含正確用藥) ☐ 性教育(含愛滋病防治) ☐ 藥物濫用防制	
年級班別	年 班	作者姓名
作者簽名		(限1名)
指導老師職稱 (※攸關獎狀製作請務必勾選)	☐ 正式教師 ☐ 代理(課)教師 ☐ 實習教師	指導老師
指導老師簽名		(限1名)
備註:姓名英譯格式例：(中)王大明 (英)Wang Ta-ming		中： 英：

附件二

臺南市114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作為健康促進學校媒體宣導推廣之用，擁有公開展示、宣導、續刊登、印製相關印刷品、宣導品及刊載、轉載於各種媒體等之權益，不另給酬。

作者本人同意簽名：

指導教師同意簽名：

中 華 民 國 114 年 月 日

臺南市114學年度健康促進學校創意標語設計比賽送件清單

校名			校名英譯： (請務必填寫)			
學校 住址	(請記得寫郵遞區號)			處室名稱		※本欄為寄送獎狀用，請務必填寫完整。
				收件人姓名		
編號	學生姓名 (例：王大明)	學生姓名(英) (例：Wang Ta-ming)	標語內容 (請勿超過20字)	指導老師姓名(中) (例：王大文)	指導老師姓名(英) (例：Wang Ta-wen)	指導老師職稱 ※攸關獎狀製作，請務必勾選。
1						☐ 正式教師 ☐ 代理(課)教師 ☐ 實習教師
2						☐ 正式教師 ☐ 代理(課)教師 ☐ 實習教師
3						☐ 正式教師 ☐ 代理(課)教師 ☐ 實習教師
4						☐ 正式教師 ☐ 代理(課)教師 ☐ 實習教師

※備註：1.若表格不夠請自行增加。

2.本表 Word 檔請務必 mail 至 cutebird1009@gmail.com 信箱。

3.本表核章後的紙本，與同意書正本(附件二、三)及參賽作品，全部郵寄至承辦學校。

承辦人/電話：

主任：

校長：