**兒童及樂齡繪畫比賽主題：「彩繪30年，愛在聯新」**

🖋**參加對象：分為以下六組報名：**

■ 幼兒園組（含學齡前） ■ 國小中年級組（三、四年級）

■ 國小低年級組（一、二年級） ■ 國小高年級組（五、六年級）

■ 慢飛小天使組（國小六年級(含)以下，持有殘障手冊的早期療育兒童）

■ 長者組（樂活高齡組）：65歲以上之長輩

\*參賽組別請依2025年6月1日所屬的組別進行勾選

**🖊收件日期**：至 2025 年 08 月 30 日（六） 12:30 （郵寄者以郵戳為憑）

**🖍收件方式**：統一採實體收件制，「請將報名表黏貼於作品背面右下角，以利識別。」以下列二方式擇一繳件：

（一）郵寄繳件：請將作品以捲筒或厚紙板妥善包裹，以免寄送過程折損；

32449 桃園市平鎮區廣泰路 77 號，「聯新國際醫院 文化藝術暨體育推廣委員會 收」

（收件時間以郵戳為憑）。

（二）親自繳件：請親臨 聯新國際醫院 服務台（門診大樓一樓）繳交。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **服務時段** | **星期一 ~ 五** | **星期六** |
| **早** | **08:30-12:30** | **08:30-12:30** |
| **午** | **13:00-17:00** | **無** |
| **晚** | **17:30-21:30** |

**規格素材：**

1. 使用八開圖畫紙（37.5x26cm），請以橫式創作，恕不接受直式作品。
2. 使用素材自備不限，蠟筆、彩色筆、水彩或綜合應用皆可。

**🖌得獎名額及獎勵：**各組均選出優秀作品，名額如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 獎項 | 第一名 | 第二名 | 第三名 | 佳　作 |
| 名額 | 1 名 | 1 名 | 1 名 | 2 名 |
| 獎勵 | 獎狀一只  禮券 2,000 元 | 獎狀一只  禮券 1,500 元 | 獎狀一只  禮券 1,000 元 | 獎狀一只  禮券 500 元 |

**🖋得獎名單通知及頒獎表揚**：

1. 得獎名單公布：得獎名單於2025年11月01日（六）公佈至聯新國際醫院官方臉書。
2. 作品展出期間：2025 年 11 月 01 日 至 2025 年 12 月 31 日。

於聯新國際醫院 藝文空間展出（門診大樓 1F）

1. 頒獎典禮日期：2025 年 11 月 14 日（五） 晚間7點

於聯新國際醫院 藝文空間展出（門診大樓 1F）

**🖍注意事項**：

* + 每人參加作品以一件為限，參賽作品恕不退還。
  + 各組組別將以學籍或年齡作為分組標準，請勿跨組報名。
  + 參賽者應保證其作品為原創，未涉及任何抄襲或侵害第三人智慧財產權之情事。違者主辦單位得取消其參賽及得獎資格，並保留法律追訴權。
  + 參賽作品不論是否得獎，參加者均同意將參賽作品永久無償授權主辦單位聯新國際醫院及財團法人聯新文教基金會使用之。
  + 主辦單位基於辦理本比賽活動、發送獲獎通知及獎項，以及辦理競技競賽機會中獎獎金所得稅扣繳事宜之特定目的，將蒐集參加者提供於報名表內之個人資料。主辦單位對於參加者提供之個人資料，僅限於辦理本比賽活動所生之各項業務運作期間及範圍內，於中華民國境內以書面、電子、電話、網際網路或其他合理方式利用。參加者得自由選擇是否提供相關個人資料，若選擇不提供或提供之資料不完整，可能將喪失參加資格或中獎資格。參加者就所提供之個人資料，得依個人資料保護法之規定，行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
  + 依中華民國稅法規定，中獎獎項價值超過新台幣 1,000 元(含)以上者，主辦單位將依法開立所得稅扣繳憑單。
  + 主辦單位保留對本活動內容進行最終解釋、調整或取消之權利。

洽詢專線：（03）4941234 分機 3043 謝億霖 先生

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2025年聯新國際醫院**  **第二十一屆兒童及樂齡繪畫比賽報名表** | | | | | |
| 參賽組別 | □慢飛小天使組（國小六年級(含)以下，持有殘障手冊的早期療育兒童）  □幼兒園組 □國小低年級組 □國小中年級組 □國小高年級組  □樂活高齡組  **\*參賽組別請依2025年6月1日所屬的組別進行勾選** | | | | |
| 學生姓名 |  | | | | |
| 聯絡電話 |  | 性別 | □男 □女 | 出生日期 | 年 月 日 |
| 家長姓名 |  | 手機1 |  | 手機 2 |  |
| 聯絡地址 | □□□-□□【請以正楷清楚填寫，以利獲獎通知作業】 | | | | |
| 電子信箱 | 【請以正楷清楚填寫，以利獲獎通知作業】 | | | | |
| 學校、機構全名 |  | | 班級  (限學童填寫，長者組免填) | 年  班 | |
| 院內推薦人 | 部門： | | 員編： | 姓名： | |
| 參賽同意事項 | □本人同意無償授權聯新國際醫院及財團法人聯新文教基金會得將本人  參賽之作品，製作成實體畫冊、文宣、公開展覽或其他非營利使用。 | | | | |

**本報名表歡迎影印使用！**

報名表請寄送: 聯新國際醫院 文化藝術暨體育推廣委員會 收

(32449 桃園市平鎮區廣泰路 77 號)