

## 2018「用愛彌補」公益年曆活動報名簡章

- ♥ 主辦單位：財團法人羅慧夫顱顏基金會
- ♥ 參加資格：全亞洲顱顏患者 年齡不設限
- ♥ 參加組別：分為兒童組（18歲以下）與成人組（18歲以上）二組
- ♥ 獎勵辦法：12名獲選作品參賽者皆可獲獎金 TWS\$3000(US\$100)、得獎獎狀及 10 本 2018 年公益年曆。  
國外參賽者若獲金、銀獎，贊助得獎者及陪同人共 2 名機票及食宿來台參與年曆頒獎典禮。
- ♥ 創作主題：「HAPPY TIME 美好時光」為本屆徵稿主題，將美好的記憶化成一幅圖畫。
- ♥ 主題說明：跟家人一起去遊樂園玩；與同學樂此不彼討論功課；在課堂上被老師稱讚有耐心；跆拳道比賽得到了第一名；這些都是專屬我的美好時間。

我們是顱顏孩子(唇顎裂、小耳症先天顱顏患者)，要大聲告訴大家"I'm Happy!"人生經驗只是比別人常到醫院回診、多了幾次手術經驗、常受到陌生人眼神的關注；可是因為有愛、有自信、有夢想，而過得非常精彩。。

### ♥ 作品規格：

1. 件數：每人僅限參加一件，不可多人合著或一人多件。(入選發現重複者由主辦單位刪除)
2. 8開圖畫紙（尺寸 393 mm \*273mm，約 2 張 A4 大小）繪圖材料不設限(水彩、油畫、蠟筆…皆可)，並以橫式創作。  
每張作品請另外標註 10 個字以內的標題、50~100 字描述作品故事及 100-200 字作者生命故事。
3. 每幅圖畫上請加保護頁(例如：描圖紙、透明資料袋..等)，以防損毀。
4. 繪畫使用材料不限(水彩、蠟筆、彩色筆、水墨...皆可)，作品僅限於平面創作，不得使用電腦繪圖。
5. 作品必須尚未發表，且不得抄襲他人作品。作品若涉及抄襲他人作品、侵害他人著作權或其他法律情事，經查證屬實，將取消其參賽資格。
6. 參賽作品若獲選，其原稿、版權及使用權將無條件提供主辦單位使用，主辦單位有權修改、重製該作品，原作者不另收取費用。作品一經交件，皆不退件，請務必自行留檔，參賽視同授權主辦單位自由運用，本會享有展覽、攝影、出版及製作相關宣傳品（如畫冊集、請柬、海報、摺頁、環保袋...）、義賣等權利，義賣收入將作為顱顏患者醫療專款。
7. 獲選作品將集結成為羅慧夫顱顏基金會 2018 公益年曆。

### ♥ 收件&報名方式：

1. 即日起至 106 年 4 月 20 日截止(郵戳為憑，逾期不收件)
2. 參賽者均須填寫報名表(資料填寫不完整、規格不符者，將不予評比。)，隨參賽作品一同郵寄。
  - 台灣參賽者請寄至：  
財團法人羅慧夫顱顏基金會 台北市民生東路四段 54 號 7 樓 708 室「2018 公益年曆繪畫活動」收台灣參賽者活動相關事宜，請洽電話：(02)2719-0408 轉分機 229
  - 國外參賽者請寄至本會各國合作團隊代收（收件地址及聯絡窗口請洽本會國合組 02-27190408 分機 235）

### ♥ 得獎：

1. 本比賽預定錄取 12 名，可獲得獎金與獎狀。金、銀獎之得獎者若為國外參賽者，主辦單位將贊助得獎者及一名陪同者前來台灣領獎。
2. 得獎名單刊登於本會顱顏會訊及本會網站上。
3. 頒獎日期及方式：預計九月二十四日頒獎，時間及地點另行通知。

♥ 版權與使用權：作品經錄取，財團法人羅慧夫顱顏基金會享有版權及使用權。

♥ 國外參賽者機票及住宿補助辦法：

國外得獎者來台，本會將補助來回機票費用(2人)、2天食宿(2人)。

♥ 評審辦法：

- (一)由本會評審小組評定之。評選方式將依年齡分為二組，18歲以下為兒童組，18歲以上為成人組。
- (二)所有參賽作品為求公平公正之原則，評審以前作者姓名等基本資料均予彌封，再請評審委員審查。
- (三)評審標準：以原創性、想像力、獨特性、完整性、文圖配搭事宜為五大評審原則。

2017 年得獎作品(僅提供參考)



2017 桌曆樣式(僅提供參考)





# HAPPY TIME 美好時光繪畫活動 報名表

編號：

作者姓名：		性別：		就讀學校 及年級： (無則免填)	
國籍：		年齡：		參賽組別：	<input type="checkbox"/> 兒童組(18歲以下) <input type="checkbox"/> 成人組(18歲以上)
作品名稱： (10個字內)	作品描述： (50~100字)				
診斷：	<input type="checkbox"/> 唇顎裂 <input type="checkbox"/> 小耳症 <input type="checkbox"/> 其他先天顱顏症狀 ( )		身份： (僅台灣參賽者 需勾選)	<input type="checkbox"/> 申請過補助 <input type="checkbox"/> 申請過獎學金 <input type="checkbox"/> 無(需附術前照片)	
作者生命 故事： (100~200字)					
聯絡地址：				聯絡電話： (家用電話)	
E-mail：				手機號碼：	
何處得知 活動訊息	<input type="checkbox"/> 粉絲團 <input type="checkbox"/> 電子報 <input type="checkbox"/> 官網 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 醫生 <input type="checkbox"/> 其他 _____		監護人： 父(簽章) 母(簽章) (12歲以下需填 父母可擇一簽名)		
※同意以下條文，請簽名： 1. 作品一經交件，皆不退件，參賽視同授權主辦單位自由運用。請務必自行留檔。 2. 參賽作者同意讓渡出版權、著作權予主辦單位。主辦單位有權修改、重製該作品，原作者不另收取費用。 3. 主辦單位有權將該作品進行義賣，義賣所得捐做本會「安心上學」基金，幫助台灣地區貧困顱顏患者獲得助學金。 4. 獲選作品將集結成為主辦單位 2018 公益年曆。					(作者簽名處)

\*每個項目為必填，請務必填寫\*