

 兒童繪畫比賽主題：運動長高高！

 參加對象：分為以下五組報名：

- 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 )
- 早療小天使組 ( 國小六年級(含)以下，持有殘障手冊的早期療育兒童 )

 收件日期：即日起至 2019 年 9 月 20 日(W 五) 16:00 (郵寄者以郵戳為憑)

 收件方式：請將報名表 (如背面所示) 浮貼於作品背後，透過以下方式

(一) 郵寄：請寄 32443 桃園市平鎮區廣泰路 77 號門診大樓地下二樓「文體會」收  
電話(03)4941234 轉分機 8299，並將作品以捲筒或厚紙板妥善包裹，以免  
寄送過程折損。

(二)自行送件：交至聯新國際醫院門診大樓地下二樓「文體會」。

 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                | 3 名              |
| 獎勵 | 獎狀一只<br>禮券 2,000 元 | 獎狀一只<br>禮券 1,500 元 | 獎狀一只<br>禮券 1,000 元 | 獎狀一只<br>禮券 500 元 |

 得獎名單通知及頒獎表揚：

( 1 ) 得獎名單公布：2019 年 9 月 30 日(W 一)。

( 2 ) 作品展出期間：2019 年 10 月 7 日(W 一)~10 月 31 日(W 四)於聯新國際醫院門  
診大樓 1F 藝文空間。

( 3 ) 頒獎典禮日期：2019 年 10 月 5 日(W 六)於聯新國際醫院門診大樓 1F 藝  
文空間。

 注意事項：■ 每人參加作品以一件為限，參賽作品恕不退還。

■ 各組組別將以學籍作為分組標準，請勿跨組報名。

 洽詢專線：( 03 ) 4941234 分機 4875 美芳 or 分機 8299 郁綾



# 2019 聯新國際醫院第十五屆兒童繪畫比賽 報名表

|        |                                                                                                                                                                                             |      |                                                              |                  |       |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------|------------------|-------|
| 參賽組別   | <input type="checkbox"/> 早療小天使組 (國小六年級(含)以下，持有殘障手冊的早期療育兒童)<br><input type="checkbox"/> 幼兒園組 <input type="checkbox"/> 國小低年級組 <input type="checkbox"/> 國小中年級組 <input type="checkbox"/> 國小高年級組 |      |                                                              |                  |       |
| 學生姓名   |                                                                                                                                                                                             |      |                                                              |                  |       |
| 聯絡電話   |                                                                                                                                                                                             | 性別   | <input type="checkbox"/> 男<br><br><input type="checkbox"/> 女 | 出生日期             | 年 月 日 |
| 家長姓名   |                                                                                                                                                                                             | 手機 1 |                                                              | 手機 2             |       |
| 聯絡地址   | <input type="text"/> - <input type="text"/> 【請以正楷清楚書寫，以利獲獎通知作業】                                                                                                                             |      |                                                              |                  |       |
| 電子信箱   | <input type="text"/> 【請以正楷清楚書寫，以利獲獎通知作業】                                                                                                                                                    |      |                                                              |                  |       |
| 學校全名   | <input type="text"/> 請以正楷清楚書寫，以利獲獎【通知作業】                                                                                                                                                    |      | 班級                                                           | _____年<br>_____班 |       |
| 參賽同意事項 | 本人同意無償授權財團法人聯新文教基金會及聯新國際醫院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

(桃園市平鎮區廣泰路 77 號)