



親愛的家長，您知道嗎？依據衛生福利部國民健康署統計，大班升小一、小一升小二及小六升國一的暑假，為孩子發生近視的前3波高峰，近視是不可逆的疾病，唯有透過「規律的視力檢查」及「正確的用眼習慣」，才能掌握視力健康狀況。

臺北市衛生局呼籲家長，國小學童請把握每年一次免費的專業視力檢查機會，學齡前兒童如參加「臺北市學齡前兒童整合性社區篩檢服務」，發現視力篩檢疑似異常者，也可免費至高度近視防治合約院所複檢。

為推廣視力保健的重要性，特辦理畫作徵選活動，鼓勵學童將視力保健的所見、所聞、所感融入繪畫，讓視力保健的行動種子於小小心靈中萌芽！

壹、活動辦法

- 一、主辦單位：臺北市衛生局。
- 二、協辦單位：臺北市教育局。
- 三、承辦單位：核心整合行銷有限公司。
- 四、收件日期：即日起至113年9月13日（星期五）17:00前。
- 五、活動對象：就讀臺北市國小學童、幼兒園兒童及其家長（以113年5月之學籍為準）

★國小組（分低、中、高年級3組）

高年級組：5、6年級。		
中年級組：3、4年級。		
低年級組：1、2年級。		
繪畫主題 及作品規格	護眼小探員有一群動物好夥伴(如右圖)，請你也發揮創意及想像力，畫出你心目中理想的護眼好夥伴。	
每組活動 獎項	特優 3 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 3,600 元。
	優等 6 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 2,000 元。
	佳作 20 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 600 元。
	入選 40 名	獎狀1只，Faber-castell 水性色鉛筆1盒。



★幼兒園組：中、大班。

繪畫主題 及作品規格	請至活動網站（網址： https://kideyecare.health.gov.tw ） 下載「尋找我的護眼新朋友 圖稿」著色，空白處可自 由發揮，將圖稿列印成 A4 尺寸（29.7cm×21cm），不限 制繪畫材料表現，但不接受立體作品、數位作品。	
每組活動 獎項	特優 3 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 1,200 元。
	優等 6 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 600 元。
	佳作 20 名	獎狀1只，超商商品卡新臺幣 300 元。
	入選 40 名	獎狀1只，環保餐盒1個。



六、評分標準：邀請衛生保健及美術藝術領域專家組成評審會，秉持公平、公正、公開原則，針對視力保健主題表現(35%)、繪畫技巧(15%)、創意表現(30%)、構圖及色彩搭配(20%)等評審標準，評選出優秀作品，活動後不提供成績複合審查。

七、得獎公布日期：113年10月9日（星期三）前，如有異動將另行通知。

貳、報名須知

一、報名方式：實體繳件，以校方統一蒐集報名或自行報名（擇一方式）交件：

（一）校方統一報名：完成作品後，「作品資料表」請黏貼於作品背面右下角，交由學校於上班時間以公文交換方式，投遞至臺北市市政大樓西北區 B2公文聯絡信箱之「臺北市政府衛生局」（編號：28）聯絡信箱，信封外請加註「衛生局健康管理科兒童及青少年保健股—揪 EYE 做伙來視力保健繪畫徵選活動小組收」。

（二）線上報名（2步驟均須完備）：

1.上傳作品：將作品拍照或掃描轉為數位檔（JPG 或 PDF）後，至活動網站（網址：<https://kideyecare.health.gov.tw>）上傳檔案及填寫報名表。

2.郵寄或親送作品：完成作品上傳後，「作品資料表」請黏貼於作品背面右下角，親送或郵寄至「臺北市中正區忠孝東路 1 段 76 號 11 樓之 3」，信封外請加註「『揪 EYE 做伙來』視力保健繪畫徵選活動小組收」。

（三）為確保學童參選權益，請於收件截止日前完成送件，並請於送件後3日電洽承辦單位確認：核心整合行銷有限公司02-27189028#13 李先生，郵寄以郵戳為憑。

二、每位學童依年級擇一組別參加，每位參加者僅能繳交1份作品，請自行至活動網站下載「作品資料表」，黏貼於作品背面，若有填寫不實或不完整者，主辦單位有權不予評審。



參、注意事項

- 一、參選作品需具原創性，不得有抄襲、翻譯及改寫之情形，且以未曾參選（展）或在任何形式媒體發表、出版者為限。
- 二、得獎作品著作權得轉讓主辦單位，主辦單位有權公開傳輸、發表、展示或發行，並將刊載於主辦單位網站及展覽中。
- 三、獲獎獎項依中華民國稅法規定，將獎項所得列入獲獎者年終所得稅申報，獲獎者須簽收領款收據（簽收領據單須填寫：獲獎者姓名、生日、身分證字號、地址、電話）。
- 四、獲獎人於領獎時所繳付之文件及資料有不全、偽造或不實者，或違反本活動辦法，即視為獲獎無效。該獲獎者除應負法律相關責任外，如已領取獎項，主辦單位有權向其追繳已領取之獎項或與獎項等值之金額。
- 五、參加本活動即代表同意且未違反與第三者之協議、保證參選作品為其所原創，未侵犯其他任何個人或實體之版權、商標權、人格權、隱私／公開權、以及智慧財產權，且未有第三者對該參選作品具備任何權利、所有權、主張擁有或相關利益，亦未有違反其他法令情事。
- 六、主辦單位保有本活動最終修改、變更、活動解釋、檢驗參選作品及確認其來源素材是否符合參選規則等之權利，若有相關異動將會公告於活動網站，恕不另行通知。
- 七、活動詳情請參閱活動網站 <https://kideyecare.health.gov.tw>，相關疑問歡迎洽詢：核心整合行銷有限公司02-27189028#13李先生；另未獲獎作品欲取回，取回期限為113年11月15日（星期五），並請於上班時間來電預約取件時間，逾期不提供保管之責。



附件1 | 作品資料表

臺北市衛生局、教育局 113年「揪EYE做伙來」視力保健繪畫徵選活動 【幼兒園組】作品資料表

(請以正楷填寫清楚，每件作品後都需請處填寫報名相關資料，以利得獎通知)

姓名：	年齡：	就讀學校：	臺北市	幼兒園		
組別：	113年5月時就讀	☐ 大班 ☐ 中班	班級名稱：	班		
作品介紹(100字內，請家長引導孩子說出創作想法)：						
通訊地址：						
家長簽名(法定代理人)：					關係：	連絡電話：
指導老師簽名：					連絡電話：	

報名即代表同意以下著作財產權讓與同意書內容：

著作人茲同意將參加【「揪EYE做伙來」視力保健繪畫徵選活動】之獲獎作品著作財產權讓與【臺北市衛生局】所有，並同意其永久擁有複製、公佈、發行、重製等權利。如未獲獎，著作人仍保有其個人著作財產權等權利。

著作人擔保本著作係著作人之原創性著作且未經刊登、使用之自創作品，著作人並保證參與本活動之作品未侵害他人著作財產權，作品若涉及違法，著作人自行負責。

臺北市衛生局、教育局 113年「揪EYE做伙來」視力保健繪畫徵選活動 【國小組】作品資料表

(請以正楷填寫清楚，每件作品後都需請處填寫報名相關資料，以利得獎通知)

姓名：	年齡：	就讀學校：	臺北市	國民小學				
組別：	國小組：	☐ 高年級 ☐ 中年級 ☐ 低年級	班級：	112學年下學期	年級	班		
作品介紹(100字內)：								
通訊地址：								
家長簽名(法定代理人)：							關係：	連絡電話：
指導老師簽名：							連絡電話：	

報名即代表同意以下著作財產權讓與同意書內容：

著作人茲同意將參加【「揪EYE做伙來」視力保健繪畫徵選活動】之獲獎作品著作財產權讓與【臺北市衛生局】所有，並同意其永久擁有複製、公佈、發行、重製等權利。如未獲獎，著作人仍保有其個人著作財產權等權利。

著作人擔保本著作係著作人之原創性著作且未經刊登、使用之自創作品，著作人並保證參與本活動之作品未侵害他人著作財產權，作品若涉及違法，著作人自行負責。

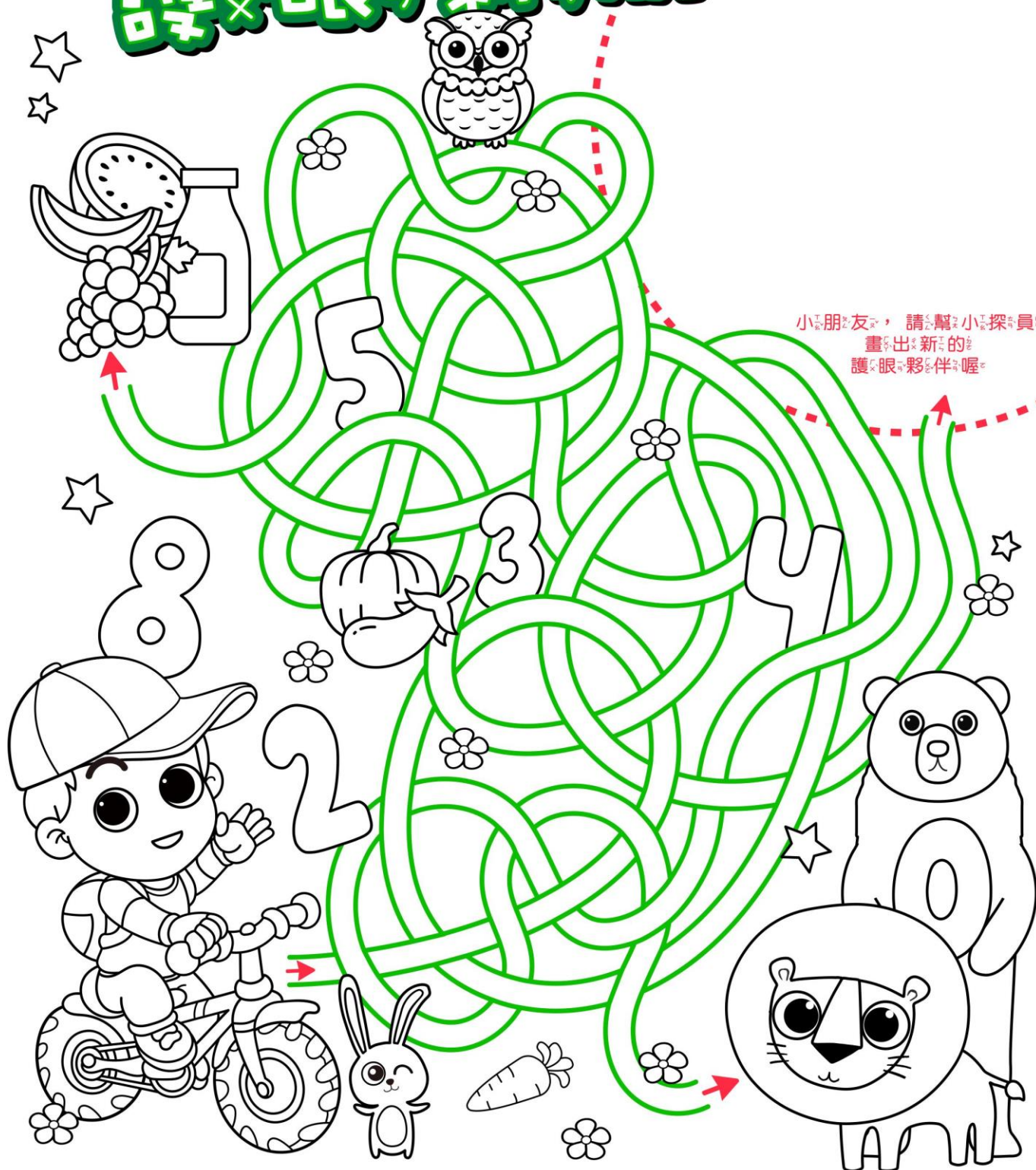


臺北市衛生局
Department of Health, Taipei City Government



臺北市教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT

尋找我的護眼新朋友



小朋友，請幫小探員
畫出新的
護眼夥伴喔



臺北市衛生局
Department of Health, Taipei City Government



臺北市教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT

113年度視力保健繪畫徵選活動(2024) 廣告