

鍾愛一生

預防保健 APP

海報競賽活動

以「從出生到安寧」及「全家健康管理」
為設計概念，提供多元的衛生保健服務，
讓您快速取得健康資訊，幫助全家人進行健康管理。

▶ 作品主題 ◀

呈現 **鍾愛一生預防保健APP**「從出生到安寧」和「全家健康管理」的設計概念
及APP四大功能-- 全家管理、健康排程、健康檢測、健康導航 之意涵。

▶ 收件日期 ◀

即日起至 104年 10月 31日止。(以郵戳為憑，逾期恕不受理)

▶ 參賽對象 ◀

分「高中職組」及「大專院校暨社會組」兩組。(歡迎全國民眾踴躍參加)

▶ 參賽辦法 ◀

作品以手繪或電腦繪圖設計稿均可。

活動詳情請上臺中市政府衛生局網站 (<http://www.health.taichung.gov.tw/>)

最新消息/鍾愛一生預防保健APP海報競賽活動。

▶ 活動洽詢 ◀

臺中市政府衛生局保健科--陳小姐 聯絡電話：04-25265394分機3351。



快跟著「熊健康」

一起來下載APP囉!

獎勵辦法



金獎：各組1名，8,000元等值禮券及獎狀乙幀。

銀獎：各組1名，5,000元等值禮券及獎狀乙幀。

銅獎：各組1名，3,000元等值禮券及獎狀乙幀。

優選：各組5名，1,000元等值禮券及獎狀乙幀。



Google play



Available on
iTunes

■主辦單位：臺中市政府衛生局

廣告

2015年臺中市政府衛生局

「鍾愛一生APP海報競賽」活動計畫書

壹、活動宗旨：

智慧健康產業是現今的趨勢，本局建置「鍾愛一生預防保健 APP」，期望透過本活動海報設計的過程，簡單明瞭介紹「從出生到安寧」之健康服務，讓不同年齡層民眾可透過普及化行動裝置獲得正確及多元的衛生保健服務與相關訊息，提升民眾健康知能外，更可幫助個人及家人進行健康管理。

貳、主辦單位：臺中市政府衛生局。

參、活動期程：即日起至 104 年 10 月 31 日止。

肆、參賽對象：分為「高中職組」及「大專院校暨社會組」兩組。

伍、內容規範：

一、須將APP名稱「鍾愛一生預防保健APP」設計於海報中。

二、須將APP之Google Play QR Code 及 App Store QR Code設計於海報中。

(QR Code範本請至臺中市政府衛生局網站<http://www.health.taichung.gov.tw/>，最新消息/鍾愛一生預防保健APP海報競賽活動下載，參賽者可另行設計)。

三、鍾愛一生預防保健APP內容含六大主題(準爸媽、嬰幼兒、青少年、成人、銀髮族、其他)及四大功能(全家管理、健康排程、健康檢測、健康導航)，須至少呈現一種主題或功能之意涵。

陸、 作品規格：

一、 作品以手繪圖稿或電腦繪圖稿方式參賽均可。

(一) 手繪圖稿

1. 尺寸：八開(寬27cm×高39cm)圖畫紙，採單面平面設計，繪畫形式不拘。

2. 繳交檔案：

(1)JPG檔(請將作品掃描為電子檔，解析度至少300dpi以上)。

(2)自行保留作品原始檔，待確定得獎時繳交作品。

(二) 電腦繪圖

1. 尺寸：菊全(寬61cm×高86cm)。

2. 繳交檔案：

(1)JPG檔(解析度至少300dpi以上)。

(2)原始檔(AI檔或PSD檔，解析度至少300dpi及CMYK四色印刷模式)。

二、 參賽者須填妥活動報名表內之作品名稱及設計理念說明(約200字)，並填寫正確的基本資料。

柒、 收件規定：

一、 收件日期：即日起至104年10月31日止(以郵戳為憑，逾期恕不受理)。

二、 繳交文件：紙本文件3份及光碟資料1份。

(一) 紙本文件：

1. 報名表1份(附件1)。

2. 著作財產權授權同意書1份(附件2)。

3. 個人資料授權書1份(附件3)。

(二) 光碟資料(光碟片上註明:組別-作者-作品名稱):

1. 報名表(附件1)。

2. 作品電子檔(檔案命名方式:組別-作者-作品名稱)。

三、 報名資料郵寄《420臺中市豐原區中興路136號 臺中市政府衛生局保健科

「鍾愛一生APP海報競賽活動」收》或於上班時間(非國定假日,週一至週五上午8時至下午5時)親送臺中市政府衛生局保健科陳小姐。

四、 本活動相關訊息及報名書表已登載臺中市政府衛生局網站

(<http://www.health.taichung.gov.tw/>),最新消息/鍾愛一生預防保健APP海報競賽活動。

捌、 評選作業流程:

一、 評選方式:邀集相關領域專家組成評審委員會,訂於104年11月辦理評選作業,並擇期頒獎,日期、時間及地點另行通知。

二、 評分標準:

(一) 主題契合性: 40%。

(二) 推廣宣傳性: 20%。

(三) 創意表現: 20%。

(四) 整體協調性: 10%。

(五) 設計理念說明: 10%。

玖、 獎勵辦法:分「**高中職組**」及「**大專院校暨社會組**」兩組,選出金獎、銀獎、銅獎各1名及優選各5名,合計16名作品。

- 一、 金獎：各組一名，8,000元等值禮券及獎狀乙幀。
- 二、 銀獎：各組一名，5,000元等值禮券及獎狀乙幀。
- 三、 銅獎：各組一名，3,000元等值禮券及獎狀乙幀。
- 四、 優選：各組五名，1,000元等值禮券及獎狀乙幀。

壹拾、 注意事項：

- 一、 每位參賽者投稿作品件數不限，但限得一獎。
- 二、 交件前請確實檢查各項應繳交之物件，若缺少其中一項，恕不接受報名。
- 三、 參賽作品一律以原件參賽，收件後概不退回，並同意將作品版權歸主辦單位所有，主辦單位有權編修運用於宣傳、發表、出版、展覽、刊登報章雜誌或印製成冊，參賽者須配合且不另致稿酬。
- 四、 參選者須尊重評審團決定，對評審結果不得異議。為確保得獎作品之水準，參賽作品未達標準，經評審確定獎項得從缺。
- 五、 本次所提出之作品須為參賽作品為本人原創，未曾以任何形式公開發表於各類媒體之新作，且無涉及抄襲仿冒情或其他不法行為。作品也請勿於其他類型活動重複投稿，如經評審決議認定，或遭相關權利人檢舉並經主辦機關查證屬實，主辦機關得逕予取消得獎資格並追回各項獎勵，其衍生法律責任由參賽者自行負擔，與主辦單位無涉。
- 六、 主辦單位保留活動內容變更及終止之所有權利，各項辦法以活動網站公布之最新訊息為準，請報名者隨時留意網站訊息，恕不另行通知。
- 七、 凡參賽者均視為同意並遵循上述各項規定。

壹拾壹、活動聯絡人：

臺中市政府衛生局保健科陳小姐

聯絡電話(04)25265394#3351、傳真電話(04)25263401

E-mail: hbtcm00419@taichung.gov.tw

「鍾愛一生app海報競賽」活動報名表

參賽編號	(參加者免填，由主辦單位填寫)	參賽組別	☐ 高中職組 ☐ 大專院校暨社會組
姓 名		性 別	
學 校	(無則免填)	系所年級	(無則免填)
電 話		手機號碼	
E-mail			
通訊地址	□□□-□□		
作品名稱			
設計理念及意涵說明 (約200字) 請勾選符合下列APP六大主題及四大功能(可複選) 六大主題: ☐ 準爸媽 ☐ 嬰幼兒 ☐ 青少年 ☐ 成人 ☐ 銀髮族 ☐ 其他 四大功能: ☐ 全家管理 ☐ 健康排程 ☐ 健康檢測 ☐ 健康導航			
繳 件 日 期	中 華 民 國 104 年 月 日		

「鍾愛一生app海報競賽」

【著作財產權授權同意書】

本人 _____ 已詳閱臺中市政府衛生局主辦之「鍾愛一生app
海報競賽活動」相關說明，同意依規定繳交參賽作品 _____

參與本比賽，並擔保及同意以下條款：

1. 參賽作品為本人原創，未曾以任何形式公開發表於各類媒體之新作，且無涉及抄襲、仿冒或其他不法行為。主辦單位若發現參賽作品有違反本比賽規則所列之規定者，參賽者須自行負完全之責任且主辦單位將取消其參賽資格，若為得獎作品，則追回各項獎勵，並公告之。如造成第三者之權益損失，參賽者須自行負擔相關法律責任。
2. 作品智慧財產權一律歸屬主辦單位，主辦單位有後續各種目的之利用權利，對於所有入選/得獎作品享有攝影、出版、著作、展覽及其它圖版揭載等使用權利，參賽者應配合提供相關圖片與資料，此後續利用不須另行通知及致酬。
3. 所有得獎作品將保存於主辦單位以作為未來展覽及宣傳使用，恕不退件。
4. 本契約若有未盡事宜，依著作權法及其他相關法令定之。
5. 本人已詳閱並同意遵守本次參賽之各項相關規定。

此致

臺中市政府衛生局

立同意書人： _____ (簽名) 身分證字號： _____

中 華 民 國 1 0 4 年 月 日

【個人資料授權書】

本人參加「鍾愛一生app海報競賽活動」，同意主辦單位使用個人資料(含姓名、身分證字號、電話、地址、email、照片等)。惟僅限於使用於本次活動必要範圍內，其中姓名、照片、活動影片、得獎事蹟及感言同意可透過手冊、報章、廣告、電視、網路處理或利用。本人個資必須採取安全妥適之保護措施與銷毀程序。

1. 同意本活動使用以本人提供的個人資料確認身份、與本人進行聯絡，並同意於報名錄取後在本次活動必要範圍內繼續處理及利用本人的個人資料。
2. 本人所提供之個人資料，經檢舉或發現不足以確認本人的身分真實性或其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，主辦單位有權停止本人的報名資格、錄取資格等相關權利，若有不便之處敬請見諒。
3. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法及其他相關法規之規定辦理。
4. 本人瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本活動蒐集、處理及使用本人的個人資料之效果。
5. 本人有權選擇是否提供個人資料，但主辦單位蒐集之個人資料，主要於本次活動使用，本人若拒絕提供，主辦單位將無法進行必要之審核及處理程序，即有可能影響本人後續得獎之相關事宜。
6. 我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束。

此致

臺中市政府衛生局

立同意書人：_____（簽名） 身分證字號：_____

中 華 民 國 1 0 4 年 月 日

4 2 0 5 3

臺中市豐原區中興路136號
臺中市政府衛生局保健科
(04) 2526 5394 轉 3351

鍾愛一生 app 海報競賽活動小組 收

參加組別 ☐ 高 中職組

☐ 大專院校暨社會組

貼 足
掛號郵資

掛 號

寄件人姓名：

寄件人地址：

聯絡電話：

資料確認

紙本：

- ☐ 報名表
- ☐ 著作財產權授權同意書
- ☐ 個人資料授權書

光碟：

- ☐ 報名表
- ☐ 作品JPG檔
- ☐ 電腦繪圖原始檔

--	--	--	--	--