

2022 全國國小學童潔牙微電影觀摩 彰化縣地區預賽簡章

壹、計劃目的

- 一. 因應新型冠狀病毒肺炎 (COVID-19) 疫情，原訂潔牙觀摩採微電影方式辦理。
- 二. 鼓勵學校將平時推廣成果與各界分享，落實校園口腔保健。

貳、指導單位：

教育部國民及學前教育署、衛生福利部心理及口腔健康司
彰化縣政府教育處、衛生局、中華民國牙醫師公會全國聯合會

參、主辦單位：彰化縣牙醫師公會

肆、日期：公告開始至 111 年 09 月 15 日 (四) 截止收件。報名資料及微電影作品以隨身碟或光碟方式繳交。

伍、參加對象：學校自由報名參加或教育處、牙醫師公會推薦學校

陸、參加辦法：

一、組別：國小甲組 (一般學校組)

國小乙組 (全校六班以下學校)

以校為單位，每校僅限 1 份微電影作品。

二、微電影主題 (至少包含其中一項)

1. 餐後潔牙。
2. 國小學童含氟漱口水。
3. 學校推廣口腔健康相關活動。

註：為近三年以後攝製完成之作品。影片作品及音樂配樂需符合著作財產權，且未曾獲得國內外微電影或短片甄選獎項。

三、微電影規格：參賽影片 3 分鐘 (± 15 秒)。拍攝器材不拘，解析度 1280x720(720P)以上，1920x1080(1080P)尤佳，符合 HD 規格，格式為 mp4 或 .avi 或 .wmv，內容含旁白及中文字幕，不得全以照片剪輯成影片的方式。

四、報名應備文件：請存入隨身碟、光碟掛號郵寄至彰化縣牙醫師公會 (彰化市中山路二段 2 號 5 樓 TEL:7113917)

1. 微電影作品一份。
2. 報名表、演員清單 WORD 檔 [附件 1、2]。
3. 著作財產權授權同意書及影片人物肖像權同意書正本一份，含簽名、用印 PDF/JPG 檔 [附件 3、4]。

五、評分方式：

	項目	計分方式
100%	影片完整性(主題切合性與正確性，內容是否緊扣所選定之主題)	30%
	影片影響性(內容與口腔保健推廣之密切性)	30%
	創意表現(創意構思是否新穎；內容是否具吸引力)	30%
	製作技術(攝影、剪輯、燈光、音效、分鏡、畫面美感)	10%

註:不足或超過時間的影片，酌扣總分1分

柒、獎項：

獎項	名額	獎勵方式
一、榮譽獎	凡參加潔牙比賽之學校，由大會頒發獎狀乙張，以資鼓勵。	獎狀乙張
二、總成績	甲組取優勝前三名 乙組取優勝三名	金牌獎 5000 元 銀牌獎 3000 元 銅牌獎 2000 元 獎盃一座
三、最佳潔牙指導獎	甲組取優勝前三名 乙組取優勝前三名 ◎學校推廣有功人員獎—每校三人	獎狀乙張

附件 1

2022 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩報名表

參加組別：甲組 乙組

學校名稱		縣市別	
學校地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
學校聯絡人		職稱	
聯絡電話	()	分機	電子信箱
作品名稱 (15 字為限)			
作品長度	分	秒	
主題說明 (100 字為限)			

※ 縣市潔牙微電影觀摩報名表及作品，參加學校請於 111 年 09 月 15 日(四) 前以隨身碟、光碟方式掛號寄至彰化縣牙醫師公會
(彰化市中山路二段 2 號 5 樓 TEL:7113917)

2022 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩

拍攝製作團隊及演員清單

<p>一、校方拍攝製作團隊</p> <p>(一) 對象：校長、主任、老師、護理師</p> <p>(二) 可獲衛福部獎狀乙張</p> <p>(三) 欄位不足請自行增列</p>			
	職稱	姓名	備註
1			
2			
3			
<p>二、演員清單</p> <p>(一) 對象：學生</p> <p>(二) 可獲衛福部獎狀乙張</p> <p>(三) 主要演員可爭取本年度演員表現優異獎，得獎者可獲教育部國民及學前教育署獎狀乙張</p> <p>(四) 欄位不足請自行增列</p>			
	角色名字	學生姓名	學生班級
1			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
2			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
3			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
4			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
5			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
6			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
7			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
8			年 班 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角

2022 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
著作財產權授權同意書

本人_____ (學校代表) 參加 2022 年全國暨各縣市國小
學童潔牙微電影觀摩，參加作品(作品名稱：_____

_____) 如經得獎，同意將本項得獎作品之著作財產權歸屬上
述主辦單位。保證所提供之影片內容及配樂：

1. 無侵害他人智慧財產權及肖像權之情事。
2. 為本人創作，未曾出版或未曾得獎、亦無抄襲之情事。

若有任何第三者主張受侵害之事，本人需自行出面處理，與主
辦單位無涉。若有任何相關侵權行為，主辦單位有權取消入選
資格。

此致

彰化縣牙醫師公會

著作人：

身分證字號：

地址：

電話：



中華民國 111 年 月 日

2022 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
肖像權使用同意書

本人_____（即被拍攝者/未成年人之法定代理人）同意並授權拍攝者_____國民小學拍攝、編輯、使用、公開展示本人之肖像，由拍攝者使用於「2022 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」作品上。本人同意上述作品（內含上述授權之肖像），該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

此致

拍攝者

○○○○國民小學

立同意書人：

立同意書人身分證字號：

立同意書人通訊地址：

立同意書人聯絡方式：

※影片中角色都需分別簽署乙份

中華民國 111 年 月 日