

花蓮縣牙醫師公會 函



地址：970 花蓮市林森路322號6樓之1
聯絡電話：03-8336595 傳真：03-8336593
聯絡人：林靖梅

受文者：花蓮縣政府教育處

發文日期：中華民國 110 年 02 月 22 日
發文字號：(110) 花牙醫麟字第 012 號
速別：普通
密等及解密條件：
附件：

主旨：函轉衛生福利部辦理[2021 青春好 young, 口腔保健舞步
曲活動，活動內容詳如附件，請協助轉知花蓮縣國小、國
中高中(職)學校踴躍報名參加。

說明：

一、依據牙全棟字第 00851 號函辦理。

二、比賽時間：2021 年 4 月 4 日 (日) 12:30-17:00

(報到 10:00-11:00)。

三、比賽地點：台北市信義威秀徒步區

(威秀電影院中庭徒步區，舞臺面向松壽路)。

四、洽詢專線 02-25000133 分機 251 (W1-W5 09:00~17:30)

活動聯絡人：牙醫全聯會口腔衛生委員會戴小姐

電子信箱：artimis@cda.org.tw。

理事長

吳志浩

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
「2021青春好young，口腔保健舞步曲」活動辦法



活動 QR CODE

壹、計畫目的：

- 一、推廣兒童青少年健康促進。
- 二、鼓勵兒童青少年將口腔保健融入街舞活動進行跨領域發展。

貳、指導單位：衛生福利部心理及口腔健康司

參、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

- 一、籌措活動經費及內容規劃。
- 二、邀請比賽評審及進行評選。
- 三、辦理比賽頒獎。

肆、協辦單位：臺灣街舞藝術協會、各縣市牙醫師公會

- 一、協助活動宣傳。
- 二、轉發活動訊息。

伍、比賽時間地點：

- 一、比賽時間：2021年4月4日(日)12:30-17:00(報到10:00-11:00)。
- 二、比賽地點：台北市信義威秀徒步區(威秀電影院中庭徒步區，舞臺面向松壽路)。
- 三、頒獎地點：同上，比賽直接評選，賽後頒獎。
- 四、比賽辦法及得獎名單公告於本會官網：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 www.cda.org.tw/口腔衛生/口腔衛生活動。

陸、參賽資格：

- 一、每隊參賽人數2~8人，報名截止後不得更換或新增團員。
- 二、比賽分為少年組/青年組，且每人以報名1組為限。
 1. 少年組：15歲以下持有國中小學歷證明者。
 2. 青年組：16至19歲或持有高中(職)學歷證明者。
- 三、少年組限國中小以下各級學校在學學生，比賽報到進行身份核對，需檢附全體參賽者學生證或學生身份證明文件方可參賽。若少年組團員成員包含青年組人員，則成績列入青年組計算。
- 四、青年組限高中(職)以下各級學校在學學生，比賽報到進行身份核對，需檢附全體參賽者學生證或學生身份證明文件方可參賽。
- 五、隊伍報到時參賽者名單(上台名單)與報名名單不同，則該隊取消參賽資格。若因不可抗力之因素而造成參賽成員缺席，不在此限。


柒、報名方式：

- 一、即日起至3月19日(五)下午5:00截止收件，採電子郵件方式報名：
 1. 電子郵件收件人：artimis@cda.org.tw及m429@cda.org.tw
 2. 電子郵件檢附三資料：
 - (1)報名表 word 檔【附件一】
 - (2)音樂使用清單 word 檔【附件二】
 - (3).wav 音樂檔【音檔需以團名為檔名，標示組別，以括號標示定放或先放，檔案名稱範例，如：牙醫街舞-少年組(定放).wav】。

- 二、音樂曲目：不限，音樂曲目須由參賽隊伍於報名時一同提供(比賽當天準備隨身碟備用)，主辦單位將統一辦理比賽當日音樂授權相關事宜。報名資料於截止報名後即無法再要求更改，繳交前請務必再次確認報名資料及音樂秒數是否符合比賽規定。請遵守音樂著作權法之規定，如有使用混曲之情形，必須列明混曲內所有使用曲目。
- 三、依報名順序錄取，每組開放 20 組報名。如超出可接受報名名額，主辦單位有權提前截止報名。
- 四、為鼓勵雙北以外縣市學生報名，補助每隊至多 4 名來回交通：實報實銷，至高以臺鐵全票計。來回日期 4/2~4/5 期間，須附車票正本票根，比賽當天提供回郵信封俾利票根寄回。交通補助說明及回覆單【附件三】。

捌、評分方式：

- 一、評審委員：由主辦單位聘任具專業素養之人士擔任評審委員。評審 5 位：指導單位*1、牙醫界代表*1、小 P、黑妹、剛一。
- 二、評分標準：滿分 100 分，5 位評審成績加總後排序(同分則由評審討論)。

| | 項目 | 計分方式 |
|------|--|------|
| 100% | 融入益口銅身操，影片詳見本會影音專欄區 https://www.cda.org.tw/cda/multimedia_detail.jsp?mdid=52  | 10% |
| | 舞蹈技巧 | 30% |
| | 團體默契整齊度 | 30% |
| | 音樂 | 15% |
| | 舞蹈創意 | 10% |
| | 服裝 | 5% |

三、活動流程：

| 時間 | 內容 | 地點 |
|-------------|-------------------|-----|
| 10:00-11:00 | 代表報到、抽號碼順序 | 報到處 |
| 11:00-12:00 | 彩排【依報到順序，每組 1 分鐘】 | 舞台區 |
| 12:00-12:30 | 開幕式-貴賓致詞、開場表演 | 舞台區 |
| 12:30-14:30 | 口腔街舞大賽(一)少年組 | 舞台區 |
| 14:30-16:30 | 口腔街舞大賽(二)青年組 | 舞台區 |
| 16:30-17:00 | 閉幕式-評審講評、頒獎 | 舞台區 |

四、報到注意事項

- 報到時間：2021 年 4 月 4 日(日)上午 10:00-11:00。
- 報到地點：台北市信義威秀徒步區大會報到處。
- 證件查驗：需提供隊伍所有人員證明身份之文件(身分證/健保卡/護照及學生證)。未提供者恕無法參與比賽。
- 抽籤比賽順序。
- 賽後領取參賽隊伍贈品(每人一份，依照報名時人數提供)。

五、比賽時間：

1. 每隊限定 3 分 30 秒±15 秒，未達或超過者，以 10 秒為扣分單位（未達 10 秒以 10 秒計），每單位扣總成績 5 分。
2. 比賽起迄時間：自音樂播放開始計算，音樂結束之同時停止計算比賽時間。音樂開始前至結束後，任何舞蹈動作皆不列入評分。

玖、獎項：皆採團體獎勵方式

一、少年組

1. 第一名：取 1 名，獎金新台幣 30,000 元整、獎盃乙座。
2. 第二名：取 1 名，獎金新台幣 20,000 元整、獎盃乙座。
3. 第三名：取 1 名，獎金新台幣 10,000 元整、獎盃乙座。
4. 最佳口腔保健推廣獎 1 名：獎金新台幣 10,000 元整、獎盃乙座。

二、青年組

1. 第一名：取 1 名，獎金新台幣 50,000 元整、獎盃乙座。
2. 第二名：取 1 名，獎金新台幣 30,000 元整、獎盃乙座。
3. 第三名：取 1 名，獎金新台幣 20,000 元整、獎盃乙座。
4. 最佳口腔保健推廣獎 1 名：獎金新台幣 20,000 元整、獎盃乙座。

三、得獎獎金說明

1. 於比賽當天進行頒獎，得獎者現場簽收收據。得獎團體請於得獎後派代表至報到處，填寫報名團隊轉帳資訊(需提供匯款帳戶影本)，於賽後獎金入帳方式。
2. 依中華民國所得稅法規定，得獎獎品或獎金金額在新台幣\$20,001 及其以上，得獎者必須依規定扣繳 10% 中獎所得稅額，始得領獎；中獎人如為外籍(即在中華民國境內居住未達 183 天之本國人及外國人)，改依規定扣繳 20% 稅率。獎項金額若超過新台幣\$1,000，獎項所得將列入個人年度綜合所得稅申報，故得獎人需依規定填寫並繳交相關收據方可領獎，若不願意配合，則視為自動棄權。

拾、其他：

- 一、所有參賽者參加本活動時，即同意接受本活動公告之所有注意事項規範，如有違反本活動注意事項行為，主辦單位得取消其參加或得獎資格，並對於任何破壞本活動之行為保留法律追訴權利。
- 二、比賽行前通知(含報到、比賽注意事項)，由主辦單位於比賽前一週左右 E-MAIL 至各領隊信箱。各參賽隊伍應於比賽當日報到時間內逕至比賽現場，完成抽籤及報到手續，逾時視同棄權，不另通知。
- 三、本活動期間，由本會統一辦理公共意外責任險。
- 四、本活動過程衍生之肖像使用權(主辦單位攝錄影)，皆屬本會所有，參賽者不得異議。
- 五、本活動辦法，本會保有解釋及更動權利，如有異動，請留意網站公告訊息及領隊電子信件。
- 六、本會聯絡方式：牙醫全聯會口腔衛生委員會戴小姐
 1. 電子信箱：artimis@cda.org.tw。
 2. 洽詢專線 02-25000133 分機 251 (W1-W5 09:00~17:30)。

附件一

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
2021青春好young，口腔保健舞步曲
活動報名表

參加組別：少年組 青少組

報名編號：(主辦單位填寫)

| 隊伍名稱 | 領隊姓名 | 領隊手機 | 電子信箱 E-mail |
|------|------|------|-------------|
| | | | |

隊伍成員資料 (辦理平安保險資料)

| 序號 | 姓名 | 縣市 | 學校 【○○國中】 | 出生年月日 【民國○○年○月○日】 | 身分證字號 | 聯絡手機 【09xx-xxxxxx】 |
|----|----|----|--------------|----------------------|-------|-----------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

報名須知

1. 活動時間：110年(日)4月4日(日)10:00-17:00 (10:00-11:00報到)，逾11:00未報到者，視同取消參加活動。比賽時間：少年組12:30-14:30；青年組14:30-16:30。
2. 活動地點：台北市信義威秀徒步區(威秀電影院中庭徒步區，舞臺面向松壽路)。
3. 成員資料請連同領隊(主負責人員)全數填寫，每隊參賽人數2~8人，報名截止後不得更換或新增團員。
4. 各欄需詳實填寫始能完成報名手續。活動重要通知將以mail及手機聯絡，請務必正確填寫。若因個人疏忽填寫錯誤而無法聯絡，恐喪失權益，敬請見諒。
5. 依報名順序錄取，如超出可接受報名名額，主辦單位有權提前截止報名。
6. 報名截止後，恕不提供資料修改。若參賽人員與報名資料不符，主辦單位有權取消其參加或得獎資格。
7. 比賽開始前唱名三次未到，視同棄權。
8. 本報名表資料請正楷填寫，並以掃描或電子檔連同音樂檔email至artimis@cda.org.tw及m429@cda.org.tw電子信箱。如有特殊需求，至遲請於3月19日(五)前來電或email提出
9. 本會聯絡人：牙醫全聯會口衛委員會戴小姐，連絡電話：02-25000133分機251
 電子信箱：artimis@cda.org.tw

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
2021青春好young，口腔保健舞步曲
音樂使用清單

| 音樂使用清單 | | | | | | | | |
|--------|--------------|----|--------------|-----|-----|------|------|------------|
| | 歌曲名稱 ISRC | 語言 | 播放長度 分'秒" | 作詞者 | 作曲者 | 製作公司 | 發行公司 | 演唱 / 奏者 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |

(欄位不足請自行增加)

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
2021 青春好 young，口腔保健舞步曲
交通補助注意事項及回覆單

| | | 說明 |
|---|------|--|
| 一 | 交通 | 1. 交通費補助方式說明：補助每隊至多 4 名來回交通費，實報實銷；若搭乘其他交通工具（高鐵、東部離島機票等），以台鐵全票計；其餘交通方式（加油單據、計程車、購票證明等）不予補助。請將來回票根收妥，票根遺失將無法報支。 2. 交通來回日期為 110 年 4 月 2 日至 110 年 4 月 5 日，如有特殊情況，請洽本會承辦人。 3. 請將票根正本，以隊為單位，連同本頁交通補助金額確認單【附件三】填畢後，於 110 年 4 月 30 日(五)前以掛號回郵信封（活動當日報到袋中提供）寄至牙醫全聯會戴小姐收，以利請款作業。 4. 預計 6 月底前核撥交通補助款項。 |
| 二 | 活動 | 1. 報到時請領隊簽名、抽籤比賽順序，依報到順序彩排（1 分鐘）。 2. 比賽後領取回郵信封、紀念禮品。 |
| 三 | 聯絡方式 | 1. 活動暨交通費補助核銷內容有疑義，可洽本會承辦人。 2. 承辦人資訊：戴惠子小姐，02-25000133 分機 251，信箱：artimis@cda.org.tw； 吳筱薇小姐，02-25000133 分機 256，信箱：m429@cda.org.tw； 傳真：02-25000126。 |

2021 青春好 young，口腔保健舞步曲交通費補助回覆單

| | | | |
|------|---|------|---------------------|
| 活動名稱 | 2021 青春好 young，口腔保健舞步曲 | | |
| 比賽編號 | | 隊伍名稱 | |
| 單據張數 | _____張 | 交通金額 | 新台幣_____元整(請填阿拉伯數字) |
| 領隊姓名 | | 聯絡手機 | |
| 收款資訊 | (如檢附一張清楚銀行存摺影本，下列資料可略) 銀行：_____分行別：_____ 戶名：_____ 帳號：_____ | | |

★註：單據請勿黏貼於紙張上，請用釘書機或迴紋針將單據整筆一起放入回郵信封。