

**臺南市政府衛生局**  
**110年度延緩失能社區營養示範據點補助計畫**  
**公開徵求營養教育說故事比賽徵稿活動**

一、計畫背景：

隨著科技的進步，時代更迭，學習不再侷限於紙本形式。日益發展的影音媒體不僅便利，亦不受日期與時間地點的限制，成為新穎的學習方式。透過營養教育說故事比賽錄製音檔，分享即時及正確的知能，寓教於生活中，將營養知識行銷於生活中，推播至更廣泛的層面。

二、計畫目的：

透過營養教育說故事活動，以輕鬆有趣及口語化的方式推廣營養主題，並利用音檔可反覆收聽之性質，使民眾於日常生活中就能接收到正確的營養觀念。

三、主辦單位：臺南市政府衛生局

四、參加對象：對於說故事比賽有興趣者皆可參加

五、徵稿主題：

1. 「三蔬二果」顧健康
2. 「吃全穀 保健康」

六、徵稿辦法：

1. 錄製聲檔1份，教學對象為一般民眾(教學時間5-10分鐘，格式如附件)。
2. 影音需符合著作權及專利法等相關規定，如隱瞞事實或取用未經合法授權使用知識別標誌、圖表及檔案等，投稿者應負一切損害賠償責任。
3. 投稿方式：即日起至110年11月5日前送達本局(臺南市政府衛生局(730台南市新營區東興路163號 國民健康科收 請註明參加營養教育說故事比賽活動)，以郵戳為憑，投稿資料收件後恕不退還。

## 七、獎勵辦法

1. 獎勵辦法：各類別之第1名頒予商品禮卷及獎狀。

獎項	名額	獎勵說明
「三蔬二果」顧健康	1名	商品禮券新台幣6,000元及獎狀乙紙
「吃全穀 保健康」	1名	商品禮券新台幣6,000元及獎狀乙紙

(主辦單位有保留對活動方式、辦法及獎項修改之權利)

2. 評分標準：

a. 由本局聘請相關領域專家學者進行審查，依類別、分數高低評選出各類別之第一名。

b. 審查分數達80分(含)以上，始得排名，評分項目及配分下：

評分項目	配分	評分標準
切題性	30%	內容與主題之契合度，內容及題材有助於提升民眾營養知能。
可行性	20%	內容具體可行，有助於營養教育的推廣。
創意性	20%	作品之創作具特色，構思新穎，以利民眾應用於日常生活中。
完整性	20%	內容完整且合宜。
音檔製作品質	10%	音檔流暢度及清晰度。

一、成績公布：110年11月30日前公布於本局網頁，獲獎作品將個別通知。

二、其他注意事項：

1. 主辦單位對於營養教育影片徵稿活動之著作權享有無償使用權，得公開展示、重製、編輯、推廣、發行以合作方式利用影片。
2. 參賽作品必須以未發表過之全新作品。
3. 經專家學者認定作品未達標準，得決議獎項從缺或調整錄取

名額。

4. 凡報名參加本活動者，視為已充分瞭解本比賽規則中各條款，並同意完全遵守本規則所述之各項規定。
5. 如有未盡事宜，主辦單位有權修改公告及活動內容之新增、修改、變更、刪除等權利。
6. 相關事項請電洽臺南市政府衛生局國民健康科06-6357716分機253 黃小姐

附件 1

110年度臺南市政府衛生局  
「營養教育說故事比賽徵稿活動」報名表

投稿組別		<input type="checkbox"/> 1. 「三蔬二果」顧健康	
		<input type="checkbox"/> 2. 「吃全穀 保健康」	
聯絡資訊	姓名		
	電話	手機	
	E-mail		
	地址		
影音內容 及 創意發想 (500字以 內)			

授權書

**營養教育說故事比賽徵稿活動  
著作財產權授權及個人資料使用同意書**

本人\_\_\_\_\_參與臺南市政府衛生局（以下簡稱本局）主辦營養教育說故事比賽徵稿活動，茲同意成果繳交後，就著作財產權與個人資料授權予貴局使用與利用，內容如下：

一、著作財產權之授權標的與範圍：

- (一) 本人同意於著作財產權存續期間非專屬授權貴局無償利用，且不限定該著作財產權之利用地域、時間、媒體型式、次數、重製次數、內容與方法，貴局並得授權第三人利用。
- (二) 本人同意於著作財產權存續期間非專屬轉授權於臺南市政府衛生局無償利用，進行電子書、數位化典藏、重製、透過網路公開傳輸、提供讀者進行免費下載、列印、瀏覽等服務之行為。
- (三) 保證不對臺南市政府衛生局行使著作人格權。

二、個人資料之特定使用：

本人同意個人資料提供於臺南市政府衛生局於本活動（含推廣活動）所定業務需要等特定目的之蒐集、電腦處理、公告（公布）使用與利用。

此 致

臺南市政府衛生局

參加者姓名(簽章)：



身份證字號：

聯絡電話：

通訊地址：

中 華 民 國 110 年 月

臺南市政府衛生局

110年「營養教育說故事比賽」徵稿比賽 授權同意書

本人(真實姓名)\_\_\_\_\_已詳閱由臺南市政府衛生局

所舉辦110年「營養教育說故事比賽」活動辦法內容，同意遵守報名之各項規定，並同意將參與110年「營養教育說故事比賽」之投稿作品，無償提供予臺南市政府衛生局進行重製或再製作，以符合營養教育相關業務之宣導及推廣上使用。

立書同意人： \_\_\_\_\_ (簽名)  (私章或蓋手印)

立書同意人身分證字號： \_\_\_\_\_

立書同意人通訊地址： \_\_\_\_\_

若立書同意人未滿20歲，請其法定代理人簽名： \_\_\_\_\_ (簽名)

(私章或蓋手印)

中華民國 110年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日