

# 113年新竹市國小學童潔牙微電影觀摩辦法

113.3.1

## 壹、計畫目的：

- 一、因應新型冠狀病毒肺炎（COVID-19）疫情，推展多元潔牙觀摩方式。
- 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：衛生福利部口腔健康司、教育部國民及學前教育署、 新竹市政府

- 一、經費補助。
- 二、行政協調及代為轉文直轄市、各縣市衛生教育局處及請學校配合執行。
- 三、提供各獎項、獎狀、獎盃上之署名落款。

## 參、主辦單位：社團法人新竹市牙醫師公會

- 一、籌措活動經費及內容規劃。
- 二、邀請觀摩評審及辦理觀摩評選。
- 三、辦理觀摩頒獎。
- 四、辦理觀摩核銷及成果報告。
- 五、辦理觀摩收件、邀請觀摩評審及進行觀摩評選。
- 六、供代表參與全國潔牙微電影觀摩學校名單、影片暨相關資料。

## 肆、活動時間及繳件期限：

- 一、各縣市微電影觀摩：公告開始至113年6月20日截止收件。113年6月20日前學校提供繳件資料予新竹市牙醫師公會。
- 二、全國微電影觀摩：113年08月02日(五)公告入圍名單、113年08月31日(六)前完成評選，訂於113年10月18日(五)頒獎。
- 三、網路票選人氣獎：113年08月02日(五)至09月08日(日)止。
- 四、活動辦法及得獎名單公告於本會官網 [www.cda.org.tw](http://www.cda.org.tw) [口腔衛生->政府單位專案計畫]。
- 五、報名資料及微電影作品以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式繳交。

## 伍、參加對象：

- 一、微電影觀摩：新竹市國小學校自由報名參加。
- 二、全國微電影觀摩：新竹市潔牙微電影觀摩甲乙組前兩名之學校。

## 陸、參加辦法：

- 一、組別：以校為單位，甲乙組別擇一參加，每校僅限1份微電影作品。
  - (一)甲組（全校大於6班學校）。
  - (二)乙組（全校含6班以下學校）。

二、微電影主題：需有「使用 1000ppm 以上含氟牙膏，以及每天至少刷牙 2 次」，且至少含下列其中一項

- (一)餐後督導式潔牙。
- (二)國小學童含氟漱口水。
- (三)防齲氟化物使用。

三、微電影內容

- (一)為三年內攝製完成之作品。
- (二)影片作品及音樂配樂須符合著作財產權。
- (三)未曾獲得國內外微電影或短片徵選獎項。
- (四)不得有暴力色情或違反法令及善良風俗之內容。本活動鼓勵學生以自主、活潑及生動的正面態度拍攝。

(五)影片的尾端要標明著作人且著明「以上本片僅提供學術教學使用」。

四、微電影規格：參賽影片 3 分鐘（加減 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。

五、報名應備文件：請存入隨身碟寄至新竹市牙醫師公會

(新竹市光復路 2 段 575 號 5F 電話 03-5229762)

- (一)微電影作品 1 份。
- (二)報名表、演員清單 WORD 檔【附件一、二】。
- (三)著作財產權歸屬同意書正本一式二份及影片人物肖像權同意書正本一份，含簽名、用印 PDF/JPG 檔【附件三、四】。

柒、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關係之密切性）	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

捌、獎項：微電影觀摩，分甲、乙組取前三名，頒發優勝獎金、獎項等，可從

缺。甲乙組前兩名代表該縣市參加全國觀摩。

玖、其他：

- 一、關於潔牙微電影觀摩辦法之內容，主辦單位保有更動權利，請留意公文及公告訊息。
- 二、檢附各單位聯絡方式【詳附件六】。
- 三、不得運用非經授權或有版權之影片、音樂、圖文資料等，若經檢舉或經主辦單位查出侵權，依規定立即取消參賽或得獎資格。
- 四、同一影片皆不得重複投稿參加，例如已獲得國內外獎項之作品，或該作品正參與其他之競賽，均不得參賽。由營利、非營利單位或由其他政府部門出資或使用其相關補助經費製作之影片(包括自製、委製、外製)，亦不得報名參賽。
- 五、避免針對本辦法或教育部進行反宣傳，以及任何類型之置入性行銷。
- 六、作品須符合電影、電視分級制度「普通級」，不得有違反法令及善良風俗之內容，避免造成負面的宣傳效果。

附件一

2024 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 113 年 06 月 28 日前以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式掛號寄至學校所在地之縣市牙醫師公會(聯絡方式詳如辦法附件 6)

※全國潔牙微電影觀摩報名表及作品，各縣市公會請於 113 年 07 月 26 日前以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式繳交至牙醫全聯會(台北市中山區復興北路 420 號 10 樓)

附件二

2024 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

一、校方拍攝製作團隊

(一) 對象：校長、主任、老師、護理師

(二) 可獲衛福部獎狀乙張

(三) 欄位不足請自行增列

	職稱	姓名	備註
1			
2			
3			

二、演員清單

(一) 對象：學生

(二) 可獲衛生福利部獎狀乙張

(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

(四) 欄位不足請自行增列

	角色名字	學生姓名	學生班級	角色別
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

附件三

2024 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩  
著作財產權歸屬同意書

本人 (學校代表) 參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之 2024 年國小學童潔牙微電影觀摩，參加作品(作品名稱：\_\_\_\_\_ )雙方約定如下：

一、參賽人保證所提供之作品：

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。
3. 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。
4. 若有任何相關侵權行為，主辦單位有權取消入選資格。

二、得獎者同意自公布得獎日起，該作品之著作財產權無條件讓與社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會。

三、得獎者同意全聯會將得獎作品無償依其需要，自行或指定其他第三人，予以重製、傳送、公開傳播、出版發行、公開發表或為其他方式之利用等行為，且使用方式、時間、地域及次數均不受限，均不另給報酬。

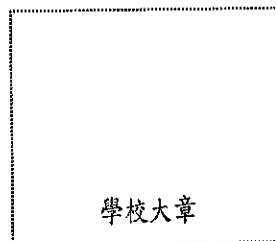
四、全聯會有權對得獎作品進行修改、調整，得獎者並不得對全聯會行使著作人格權。

著作人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：



學校大章



本人小章

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市中山區復興北路 420 號 10 樓

代表人：

※檢附「報名應備文件」請用印；如得獎，本會將用印後寄回，未得獎者不予檢還。

中華民國

113

年

月

日

附件三

## 2024 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩

### 著作財產權歸屬同意書

本人 (學校代表) 參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之 2024 年國小學童潔牙微電影觀摩，參加作品(作品名稱：\_\_\_\_\_ ) 雙方約定如下：

一、參賽人保證所提供之作品：

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。
3. 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。
4. 若有任何相關侵權行為，主辦單位有權取消入選資格。

二、得獎者同意自公布得獎日起，該作品之著作財產權無條件讓與社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下稱全聯會）。

三、得獎者同意全聯會將得獎作品無償依其需要，自行或指定其他第三人，予以重製、傳送、公開傳播、出版發行、公開發表或為其他方式之利用等行為，且使用方式、時間、地域及次數均不受限，均不另給報酬。

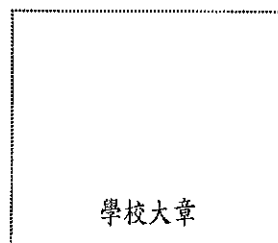
四、全聯會有權對得獎作品進行修改、調整，參賽者並不得對全聯會行使著作人格權。

著作人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市中山區復興北路 420 號 10 樓

代表人：

※檢附「報名應備文件」請用印；如得獎，本會將用印後寄回，未得獎者不予檢還。

中華民國 113 年 月 日

附件四

2024 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  
攝者 (即被拍攝者/未成年人之法定代理人) 同意並授權拍  
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「2024 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。

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：

法定代理人：

身分證字號：

通訊地址：

聯絡方式：

拍攝者

○○○○國民小學

代表人：

※影片中角色都需分別簽署乙份

中華民國

113 年

月

日