

財團法人新光三越文教基金會 主辦選拔參加
中華民國兒童美術教育學會

第七屆新光三越兒童繪畫比賽辦法

- 主辦單位：財團法人新光三越文教基金會 中華民國兒童美術教育學會
- 協辦單位：(Pencil) 飛龍文具股份有限公司 新光三越百貨股份有限公司
- 目的：
 - 回饋社會，致力於國家文化水準之提升。
 - 藉由繪畫比賽培養兒童對藝術之涵養，提供其自由創作之空間，並提高國內美術教育水準。
 - 選拔優秀作品參加國際性之兒童美術畫展及教育展等。
- 參加對象：全國幼稚園、托兒所、國民小學在學學生
- 參加作品：
 - 主題：「夢幻同樂會」，舉凡現實生活、虛擬幻想等富有個人創作意念及創意，請自由發揮您的想像空間。
 - 類別：繪畫、貼畫、版畫、水墨畫、美術設計；等不限媒材。
 - 組別：分為幼稚園組、國小低年級組、國小中年級組、國小高年級組共四組。
 - 規格：限四開圖畫紙(約33×33公分)，水墨畫貼於襯紙上由參加者自備，各類作品均不裝鏡框。
 - 件數：每人限參加一件。(入選發現重複者由主辦單位刪除)
 - 標籤：各校自備，以正楷填寫各欄，貼於作品背面右下角。(請按附表格式)
- 收件方式：
 - 日期：自九十七年二月十六日起至九十七年三月十五日止。(郵寄以郵戳為憑)
 - 請於收件期間，由左列二方式擇一交件(並於報名表上勾選希望展出及接受頒獎店別)
 - 信義新天地：含大台北地區、東部地區宜蘭、花蓮、台東，以及澎湖、蘭嶼離島等地區之參賽者
 - 台中店：含桃園、新竹、台中、彰化、雲林等大台中地區之參賽者
 - 台南新天地：含嘉義以南、台南、高雄、屏東等區域之參賽者
 方式一：請郵寄至：台北市二〇松高路十九號七樓新光三越「夢幻同樂會徵畫小組」收
 方式二：請親臨新光三越全省各分店之一樓服務台繳交。
- 評選方式：分為初選、決選。得獎名單將於九十七年五月一日起公佈於新光三越網站，並以郵寄得獎通知告知得獎者。
- 獎勵：
 - 「新光三越獎」四十名(每組十名)：頒發獎狀、新光三越禮券三仟元、獎品、畫冊。
 - 「飛龍文具獎」四十名(每組十名)：頒發獎狀、獎品、畫冊。
 - 「佳作」數百名：頒發獎狀、畫冊。
- 頒獎及展出：得獎作品將擇期於新光三越公開頒獎，頒獎及展出日期將於九十七年五月至八月公佈於新光三越網站。
- 注意事項：
 - 參加作品一律不退件，需保留作品原件或要求退件之作品，請勿參加比賽。著作權屬主辦單位所有，並有出版及相關使用權利，並有出版及相關使用權利，主辦單位得不限地點、時間、次數、方式利用(包括但不限於展覽活動及相關製作物、宣傳物中使用或就得獎作品立書人以重製畫冊、贈品、兒童卡卡面：等方式發行)，主辦單位並得授權第三人利用得獎作品。
 - 參加作品如有臨摹或成人加筆均不予評選，冒名頂替之作品並追究責任。
 - 報名敬請一律使用左列之標籤，本簡章可至新光三越文教基金會網站：<http://culture.skm.com.tw/>下載或影印使用，或至全省新光三越百貨一樓服務台索取。

請依虛線剪下後浮貼於作品背面

第七屆新光三越兒童繪畫比賽

組別	<input type="checkbox"/> 幼稚園組 <input type="checkbox"/> 國小低年級組 <input type="checkbox"/> 國小中年級組 <input type="checkbox"/> 國小高年級組	
展出區域	<input type="checkbox"/> 台北信義新天地 <input type="checkbox"/> 台中店 <input type="checkbox"/> 台南新天地	
姓名	性別	年齡
年級	班	年
聯絡資料	學校：_____ 聯絡人：_____ e-mail：_____ (願意不定期收到新光三越兒童藝術季訊息)	
通訊地址	郵遞區號：□□□□	
學校地址	郵遞區號：□□□□	
指導老師	<input type="checkbox"/> 大眾媒體 <input type="checkbox"/> 新光三越網站/電子報 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 新光三越店內海報宣傳物 <input type="checkbox"/> 其他管道	
訊息來源	_____	
編號	_____ (此欄由主辦單位填寫)	

第一聯實貼(得獎通知將寄至通訊地址，請務必填寫正確)

組別	<input type="checkbox"/> 幼稚園組 <input type="checkbox"/> 國小低年級組 <input type="checkbox"/> 國小中年級組 <input type="checkbox"/> 國小高年級組	
展出區域	<input type="checkbox"/> 台北信義新天地 <input type="checkbox"/> 台中店 <input type="checkbox"/> 台南新天地	
姓名	性別	年齡
年級	班	年
聯絡資料	學校：_____ 聯絡人：_____ e-mail：_____ (願意不定期收到新光三越兒童藝術季訊息)	
通訊地址	郵遞區號：□□□□	
學校地址	郵遞區號：□□□□	
指導老師	<input type="checkbox"/> 大眾媒體 <input type="checkbox"/> 新光三越網站/電子報 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 新光三越店內海報宣傳物 <input type="checkbox"/> 其他管道	
訊息來源	_____	
編號	_____ (此欄由主辦單位填寫)	

第二聯浮貼(內容請與第一聯符合，並確實填寫)