

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：劉芳穎(02)2500-0133 轉 2521

電子郵件信箱：fly111396@cda.org.tw

受文者：如正本

發文日期：中華民國 114 年 10 月 2 日

發文字號：牙全岳字第 00449 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：恭喜 台端入圍本會「2025 年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽」得獎名單，本會擬辦理「2025 全國校園口腔健康創意競賽頒獎典禮」以茲鼓勵，敬邀 獲獎者、家長及指導老師等出席與會，詳如說明，敬請 查照。

說明：

- 一、活動名稱：2025 全國校園口腔健康創意競賽頒獎典禮
- 二、活動時間：114 年 11 月 01 日(週六) 下午 1 時至 4 時 30 分
(得獎者請於 12:30 起報到)
- 三、活動地點：格萊天漾大飯店格萊廳
- 四、活動地址：台北市萬華區艋舺大道 101 號 13 樓
- 五、活動內容：全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩及高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽頒獎
- 六、檢附相關繳交及參考文件，詳如附件，敬請於 10/15(三)前填寫線上表單 <https://forms.gle/68ME6ajwQ6fTc7UX9> 及繳交紙本文件：

附件一—出席意見調查通知

附件二—領據(得獎人及法定代理人簽署)

附件三—獲獎者及法定代理人身份資料黏貼表

附件四—委託書

附件五—入圍得獎名單



2025 得獎領據表單
※填寫線上表單會自動帶入文件寄送至您的電子信箱，列印、簽署並附上證件影本寄出即可。

七、2025 年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽人氣獎活動，即日起至 114/10/15(三)下午五點截止，連結：

<https://forms.gle/Tnn5CDiC4CzgMvBm9>



正本：69名得獎者



備註：

- 一、出席者請著：一般服裝 襯衫打領帶 西服。
- 二、得獎名次於頒獎典禮現場當日公布，電子公告於 114 年 11 月 02 日本會官方網站最新消息 https://www.cda.org.tw/cda/news_list.jsp?cid=1 公布。
- 三、敬請 台端於 114 年 10 月 15 日（三）前來電通知或回傳出席意見調查通知回函表，詳附件一，並請務必於 114 年 10 月 15 日（三）前以掛號方式將附件二、三寄至本會，如出席頒獎典禮者則可現場繳交文件，代領者另需繳交附件四，俾利活動資料準備。
- 四、不克出席者之獎狀皆於頒獎典禮後寄。
- 五、獎勵辦法如下，獎金於頒獎典禮後匯款：
 - 第一名：一萬元與獎狀乙紙。
 - 第二名：捌仟元與獎狀乙紙。
 - 第三名：伍仟元與獎狀乙紙。
 - 優 選：貳仟元與獎狀乙紙。
 - 佳 作：壹仟元與獎狀乙紙。
 - 人氣獎：參仟元與獎狀乙紙。

理事長 陳世岳

本案依照分層負責規定
授權 口腔衛生委員會 主委 執行

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 回函表

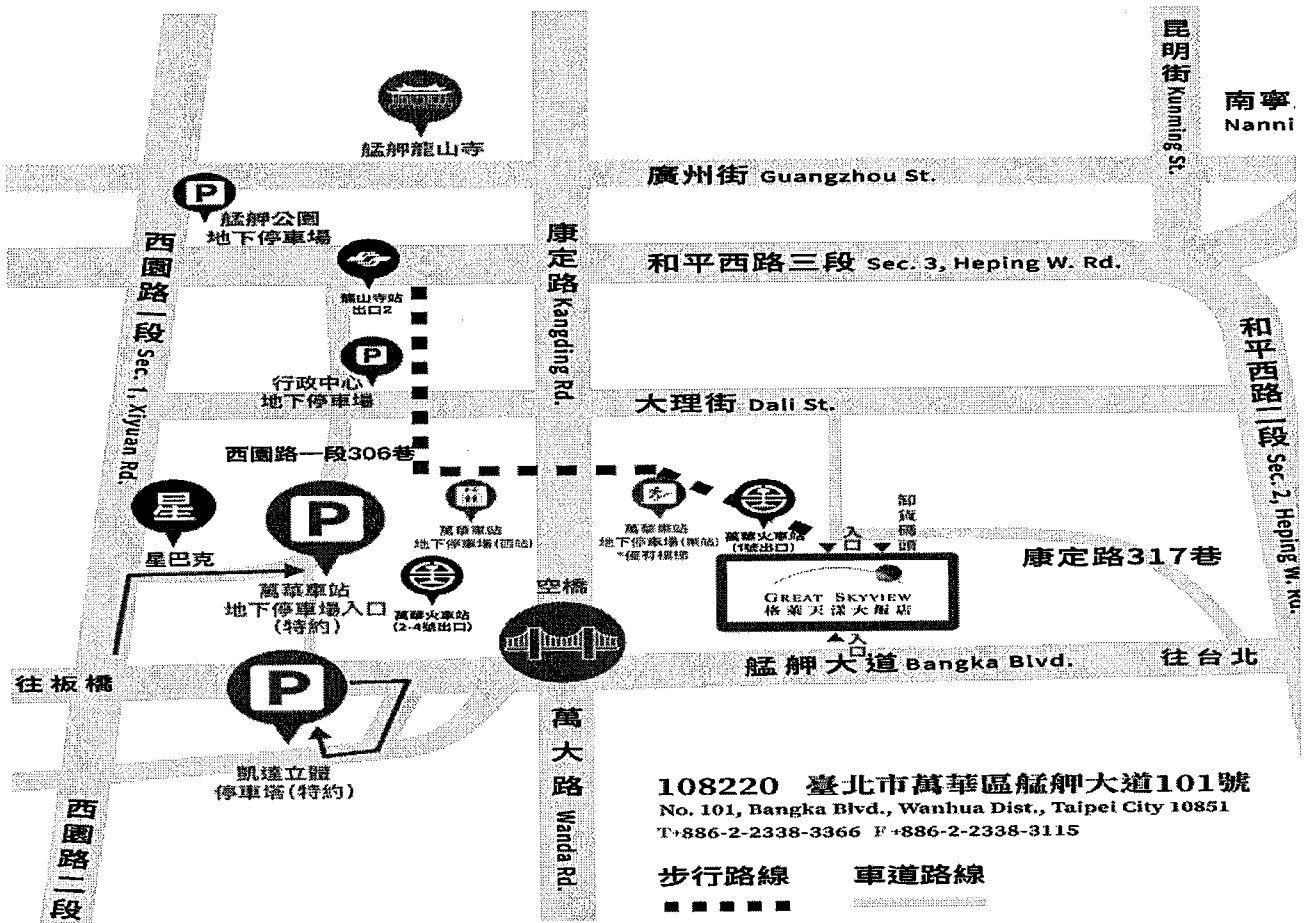
活動名稱：2025全國校園口腔健康創意競賽頒獎典禮

活動時間：114年11月1日（六）13:00-16:30（12:30起報到）

活動地點：格萊天漾大飯店格萊廳

活動地址：台北市萬華區艋舺大道101號13樓

交通資訊：<https://www.g-skyview.com/traffic.php>



出席意見調查通知

學校名稱		姓名	
獲獎名次	(請依照附件五填寫)		
出席情況	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席		

※請於114年10月15日（三）前傳真或電話回覆本會，俾利資料準備
承辦人：劉芳穎（02）25000133分機254，本會傳真：（02）25000126



領 據

茲收到社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會辦理「2025 年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽」

組別：_____ 名次：_____ 獎金：_____ 元整 (本會填寫)

此據

具領人單位：_____ 縣/市 _____ (學校)

姓名： 得獎者 _____ /法定代理人 _____ (簽署)

身分證字號： 得獎者 _____ /法定代理人 _____

聯絡電話： _____

聯絡地址： _____

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日



匯入款項金融機構

銀行別： _____ 分行別： _____

戶名： _____

帳號： _____

存摺影本(需有銀行別、分行別、戶名及帳號)

黏貼處



2025 年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽 獲獎者及法定代理人身分資料黏貼表

戶口名簿影本	戶口名簿影本浮貼處
獲獎者及 法定代理人 身分證/健保卡 影本 (正面)	獲獎者證件影本正面浮貼處
	法定代理人證件影本正面浮貼處
獲獎者及 法定代理人 身分證影本 (反面)	獲獎者證件影本反面浮貼處
	法定代理人證件影本反面浮貼處
獲獎者確認上述資料無誤後簽名：_____ (請務必簽名)	

備註：

1. 依中華民國稅法規定，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及證明，方可領獎。
2. 得獎者須依規定交付身分證明文件影本，若無法配合，視為自動棄權，不具領獎資格。得獎者若未滿18歲，應檢附戶籍謄本或戶口名簿影本及法定代理人身分證明文件影本，俾利申報作業。
3. 戶口名簿影本與證件正反面影本(請二擇一)，請以紅筆將獲獎者及法定代理人姓名圈起，俾利本會核對。
4. 承辦人：劉芳穎 (02) 2500-0133分機254。
5. 本會地址：104台北市復興北路420號10樓。



委 託 書

茲委託人_____因故無法親自出席社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之 2025 年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽之「2025 全國校園口腔健康創意競賽頒獎典禮」，特委託(受託人) _____持本人授權之委託書，代為出席及領獎。

此致

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

委託人：

身分證字號：

聯絡電話：

受託人：

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日



2025年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽 入圍得獎名單

(公布順序非得獎名次)

國小組	
學校	姓名
苗栗縣苗栗市福星國民小學	王艾霓
彰化縣竹塘鄉竹塘國民小學	余宥均
彰化縣員林市僑信國民小學	蕭郁珊
新北市蘆洲區忠義國民小學	陳文婕
臺南市國立南科國際實驗高級中學國小部	鍾沛苓
新竹市東區三民國民小學	鍾承希
新北市鶯歌區中湖國民小學	胡芮
臺中市大里區大元國民小學	陳映絜
臺北市松山區民族國民小學	廖若好
臺中市大肚區追分國民小學	郭沛璇
臺北市文山區萬興國民小學	陸禹安
臺北市信義區興雅國民小學	鄭安捷
臺南市國立南科國際實驗高級中學國小部	楊唯熙
臺中市大肚區追分國民小學	陳宥蓁
臺北市信義區光復國民小學	黃盼恩
新北市新店區安坑國民小學	陳芳誼
新北市永和區網溪國民小學	蔡妘貞
臺北市信義區信義國民小學	林君羽
臺北市大安區龍安國民小學	彭星霓
臺中市北屯區文心國民小學	廖翊翔
臺北市萬華區東園國民小學	王品淳
苗栗縣頭份市建國國民小學	蔡玄筠
屏東縣崁頂鄉崁頂國民小學	郭品祐

國中部

學校	姓名
高雄市立龍華國民中學	趙喜晴
臺北市立金華國民中學	黃秋慧
臺中市私立明道高級中學國中部	王濬洋
新竹縣立竹東國民中學	劉書銘
臺北市立金華國民中學	李珏潤
臺北市私立華興高級中等學校國中部	徐品豫
新北市立福和國民中學	廖芝希
新北市立福和國民中學	劉力予
臺北市立五常國民中學	葉浚楷
臺北市立景興國民中學	陳威廷
新竹縣立六家高級中學國中部	徐向言
臺中市立向上國民中學	黃琪恩
臺中市立五權國民中學	陳旻昕
臺中市立中港高級中學	陳俞君
臺南市立新東國民中學	陳伶瑀
臺南市立新東國民中學	施常習
臺南市立南新國民中學	李晉鵬
臺北市立南門國民中學	王品翔
桃園市立中壢國民中學	黃思緯
新北市立大觀國民中學	沈昀希
新北市立大觀國民中學	邱詠婕
臺南市立麻豆國民中學	周萱旻
屏東縣立東港高級中學國中部	伏承恩

高中職組	
學校	姓名
臺中市立臺中工業高級中等學校	方珮臻
臺中市立臺中工業高級中等學校	吳芊榆
臺中市立臺中工業高級中等學校	吳芝穎
臺中市立臺中工業高級中等學校	林稚芸
臺中市立臺中工業高級中等學校	林嘉瑩
臺中市立臺中工業高級中等學校	張巧蓁
臺中市立臺中工業高級中等學校	吳宥霆
宜蘭縣國立蘭陽女子高級中學	林昀
天主教振聲學校財團法人桃園市振聲高級中等學校	吳怡靚
天主教振聲學校財團法人桃園市振聲高級中等學校	許庭維
桃園市育達高級中等學校	張欣琳
臺中市私立明道高級中學	吳震宇
桃園市立內壢高級中等學校	黃丞佑
臺東縣國立臺東高級商業職業學校	江雲丞
臺北市私立泰北高級中學	鄭毓宴
新北市私立復興高級商工職業學校	古妘寧
高雄市私立中華藝術職業學校	吳灌祐
臺北市立松山高級商業家事職業學校	劉恩妮
臺北市立松山高級商業家事職業學校	莊宥芸
臺北市立松山高級商業家事職業學校	陳堯均
臺北市立松山高級商業家事職業學校	陳珮鏞
臺中市永誠學校財團法人臺中市大明高級中等學校	張喬惠
南投縣國立南投高級中學	張士芳