

各機構單位 您好:

恭喜貴單位入圍「第一屆特殊需求者機構潔牙影展」(入圍名單請詳附件一)，頒獎日期及影展將於 115.11.13(五)舉行，屆時將另發邀請函，如下說明：

①時間：115 年 11 月 13 日(星期五)公布得獎獎項及影展。

②頒獎與展示地點：第四屆全國特殊需求者機構潔牙觀摩會現場
台北市劍潭青年活動中心經國紀念堂 2F 群英堂
(台北市士林區中山北路 4 段 16 號)

附註：本活動會場將近 400 位參與者並有中央與地方首長蒞臨與會，歡迎預留行程參加！

領獎說明

★請填寫：

附件二：「第一屆特殊需求者機構潔牙影展」獎金收據

請填寫線上表單：<https://forms.gle/39hLCkA8Z4EG7KfG6>

附件三：出席頒獎典禮意願調查表

附件四：肖像權使用同意書

★請於 115.9.18 前利用本信回郵信封寄回以下 2 項文件:

①附件二 <https://forms.gle/39hLCkA8Z4EG7KfG6>

②附件三 (獎金會匯入後會手機簡訊通知)

③附件四

★得獎獎狀將於 115.11.13 第四屆全國特殊需求者機構潔牙觀摩會現場公開頒獎。若得獎單位不克參與，獎狀將於典禮結束過後寄送。

★本活動連絡人：劉芳穎 電話：02-2500-0133 分機 254

電子信箱：fly110396@cda.org.tw

附件一

第一屆特殊需求者機構潔牙影展

【健康從口開始，關懷從心延續】

入圍名單

組別	單位	作品名稱
身障	財團法人天主教會台中教區附設立達啟能訓練中心	慢兔兔小廷的燦爛笑容
身障	財團法人天主教會嘉義教區附設嘉義縣私立敏道家園	健康由齒開始
身障	財團法人伊甸社會福利基金會附設溫馨家園	刷刷刷
身障	財團法人蘭智社會福利基金會附設私立蘭陽智能發展學苑	刷牙不馬虎，健康有係護
身障	臺南市政府社會局委託財團法人臺南市私立惠山社會福利慈善事業基金會經營龍崎教養院	刷出照護力，讓刷牙不只是刷牙
身障	財團法人桃園市私立路得啟智學園	我們愛刷牙, YA!
身障	臺北市萬芳發展中心	天天潔牙好健康
身障	心燈啟智教養院	家綾的微笑牙齒
長照	財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設玫瑰園養護所	《從抗拒到微笑：香姨的潔牙成長故事》
長照	衛生福利部臺南教養院	咕咕（音:庫庫）嗽 OUT~ 微笑安心刷入口
特教學校	國立台南特殊教育學校	一起來刷牙
特教學校	國立屏東特殊教育學校	孩子們露出牙齒的笑容

附件二

收 據	
受 領 事 由	第四屆全國特殊需求者機構潔牙影展獎金
實 收 金 額	☐ 身障組 ☐ 長照組 ☐ 特殊教育組 獎項：_____ 新臺幣_____千元整。(由本會填寫)
上述款項業向 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 如數領訖 受領單位： 地 址： 電 話： 負責人： (←簽章) 會 計： (←簽章) 出 納： (←簽章) 統一編號： 受款銀行： 銀行 分行 戶 名： 帳號：	
中 華 民 國 1 1 5 年 月 日	

附件三

匯款簡訊通知之手機號碼:_____

【金融帳號存摺影本黏貼處】

第四屆全國特殊需求者機構潔牙觀摩會

出席頒獎典禮意願調查表

*得獎者是否能參與 115.11.13 第四屆全國特殊需求者機構潔牙觀摩會現場公開授獎。

☐ 預訂將會出席，人數_____。

☐ 得獎者不克參與（本會將會事後寄送獎狀給得獎單位）。

附件四

特殊需求者機構潔牙影展【健康從口開始，關懷從心延續】

肖像權使用同意書(得獎後,作品內每位成員皆需要簽署)

本人姓名 / 代理人姓名（即被拍攝者／法定代理人）同意並授權拍攝者 （機構名稱）拍攝、編輯、使用、公開展示本人之肖像，由拍攝者使用於「特殊需求者機構潔牙影展【健康從口開始，關懷從心延續】」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(被拍攝者)：

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

(機構名稱)

負責人：

※影片中角色都需分別簽署乙份