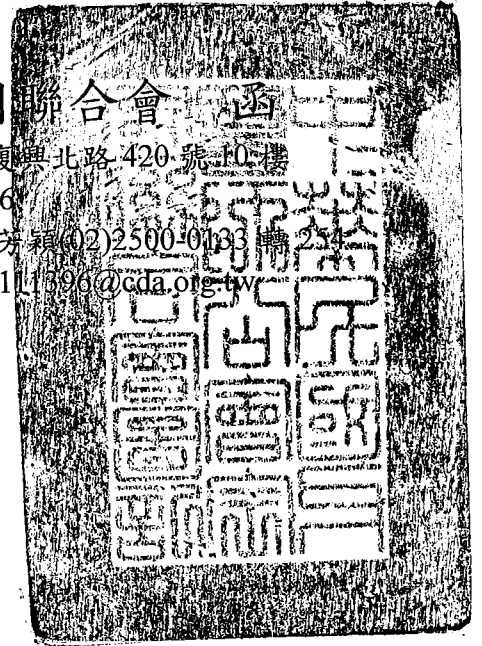


檔 號：  
保存年限：

# 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 254  
電子郵件信箱：fly11396@cda.org.tw



受文者：如正本

發文日期：中華民國 113 年 10 月 7 日  
發文字號：牙全仁字第 01815 號  
速別：普通  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明

主旨：本會辦理「2024 年全國國小學童潔牙觀摩暨微電影及全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽頒獎典禮」，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。

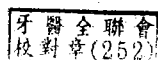
說明：

- 一、活動名稱：2024 年全國暨各縣市國小學童潔牙觀摩暨微電影及全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽頒獎典禮
- 二、活動時間：113 年 10 月 18 日(星期五) 09:00-14:00  
(授獎者請於 11:15 前完成報到)
- 三、活動地點：大臺南會展中心 大員廳
- 四、活動地址：台南市歸仁區歸仁十二路 3 號 3 樓
- 五、檢附相關繳交及參考文件，詳如附件，敬請於 10/14(一)前填寫線上表單 <https://forms.gle/hak6fKh1z8EijaLW6> 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—獲獎名單

正本：69名得獎者



※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。

備註：

- 一、出席者請著：一般服裝 襯衫打領帶 西服。
- 二、敬請 台端於 113 年 10 月 14 日（一）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 113 年 10 月 14 日（一）前以掛號方式將附件二、三寄至本會，代領者另需繳交附件四，俾利活動資料準備。
- 三、不克出席者之獎狀及獎金皆會於頒獎典禮後寄出及匯款。
- 四、獎勵辦法如下：
  - 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 江錫仁

本案依照分層負責規定  
授權 口腔衛生委員會 主委 決行

## 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：2024年全國暨各縣市國小學童潔牙觀摩暨微電影及  
全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽頒獎典禮

活動時間：113年10月18日（五）09:00-14:00

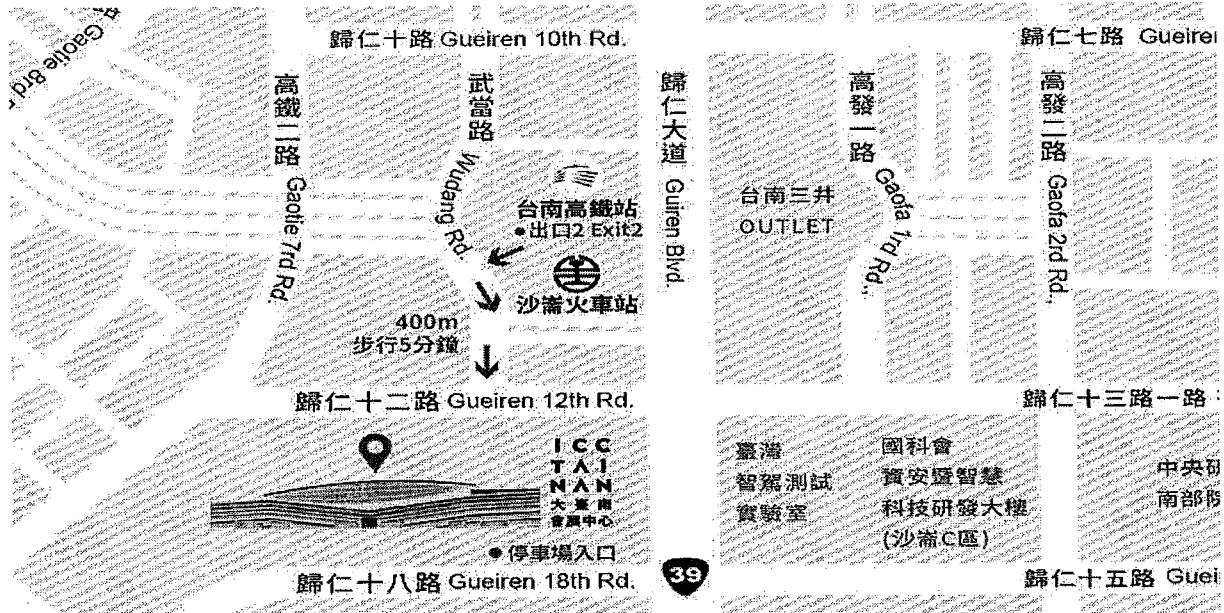
活動地點：大臺南會展中心 大員廳

活動地址：台南市歸仁區歸仁十二路3號

活動流程表：

時間	流程
09:00-09:30	開幕式
09:30-12:30	潔牙觀摩賽、口腔保健推廣互動關卡、 全國顧牙四格漫畫得獎作品展
11:45-14:00	頒獎典禮（潔牙觀摩暨微電影及四格漫畫）
14:00	快樂賦歸

交通資訊：<https://www.icctainan.com/transportation>



### 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113年10月14日（一）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「2024 年全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽」

組別：\_\_\_\_\_ 名次：\_\_\_\_\_ 獎金：\_\_\_\_\_ 元整

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 3 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



2024 年全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽  
獲獎者及法定代理人身分資料黏貼表

<p>戶口名簿影本</p>	<p>戶口名簿影本浮貼處</p>
<p>獲獎者及 法定代理人 身分證/健保卡 影本 (正面)</p>	<p>獲獎者證件影本正面浮貼處</p>
	<p>法定代理人證件影本正面浮貼處</p>
<p>獲獎者及 法定代理人 身分證影本 (反面)</p>	<p>獲獎者證件影本反面浮貼處</p>
	<p>法定代理人證件影本反面浮貼處</p>
<p>1. 獲獎者確認上述資料無誤後簽名：_____ (請務必簽名)</p>	
<p>2. 請依照附件五填寫獲獎名次：_____ (請務必填寫)</p>	

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 2024 年全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽之「2024 年全國暨各縣市國小學童潔牙觀摩暨為電影及全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽頒獎典禮」，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：

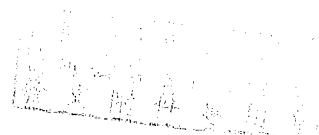
聯絡電話：

受託人：

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日



## 2024全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽 獲獎名單

國小組		
名次	學校	姓名
第一名	高雄市左營區勝利國民小學	洪○宸
第二名	新北市八里區米倉國民小學	柯○勳
第三名	臺北市信義區信義國民小學	林○羽
優選	臺南市善化區茄拔國民小學	蘇○霏
優選	新竹市北區民富國民小學	朱○慈
優選	桃園市新屋區新屋國民小學	薛○芯
優選	臺北市信義區光復國民小學	曾○禾
優選	臺南市安定區安定國民小學	蕭○瑄
優選	臺南市新市區南科國際實驗高級中學國小部	楊○歆
優選	臺中市北屯區四張犁國民小學	康○瑋
優選	新北市私立及人國民小學	張○芯
優選	臺北市文山區力行國民小學	鄧○彤
優選	新北市鶯歌區鶯歌國民小學	楊○尹
佳作	高雄市仁武區仁武國民小學	胡○筠
佳作	臺中市南屯區永春國民小學	王○洋
佳作	新北市三重區三重國民小學	周○羽
佳作	彰化縣花壇鄉白沙國民小學	許○溱
佳作	南投縣水里鄉成城國民小學	謝○慶
佳作	臺南市善化區蓮潭國民中小學（國小部）	吳○柔
佳作	南投縣集集鎮和平國民小學	李○學
佳作	臺北市文山區萬興國民小學	陸○安
佳作	新北市永和區永平國民小學	孫○蓮
佳作	臺中市神岡區神岡國民小學	潘○如





高中職組		
名次	學校	姓名
第一名	臺中市立臺中工業高級中等學校	廖○晴
第二名	臺中市立臺中工業高級中等學校	賴○竹
第三名	臺中市私立明臺高級中學	陳○姍
優選	新北市立新店高級中學	陳○予
優選	臺北市立木柵高級工業職業學校	林○澄
優選	臺北市私立景文高級中學	李○轅
優選	臺中市立臺中工業高級中等學校	陳○靚
優選	臺中市立臺中工業高級中等學校	黃○妤
優選	臺中市立臺中工業高級中等學校	楊○卿
優選	臺中市立臺中工業高級中等學校	謝○儒
優選	臺中市立臺中工業高級中等學校	廖○晨
優選	新北市私立復興高級商工職業學校	高○涵
優選	臺南市非學校型態實驗教育高中	林○
佳作	財團法人馬偕醫護管理專科學校	蔡○安
佳作	國立大湖高級農工職業學校	胡○馨
佳作	臺北市私立景文高級中學	陳○婷
佳作	臺中市立臺中工業高級中等學校	盧○嘉
佳作	臺北市立松山高級商業家事職業學校	易○家
佳作	國立南投高級中學	楊○一
佳作	新北市私立復興高級商工職業學校	莊○珽
佳作	臺南市國立新營高級中學	莊○榆
佳作	臺北市立松山高級商業家事職業學校	陳○晴
佳作	臺北市立松山高級商業家事職業學校	柯○辰