

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
「2021青春好young，口腔保健舞步曲」活動辦法



活動 QR CODE

壹、計畫目的：

- 一、推廣兒童青少年健康促進。
- 二、鼓勵兒童青少年將口腔保健融入街舞活動進行跨領域發展。

貳、指導單位：衛生福利部心理及口腔健康司

參、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

- 一、籌措活動經費及內容規劃。
- 二、邀請比賽評審及進行評選。
- 三、辦理比賽頒獎。

肆、協辦單位：臺灣街舞藝術協會、各縣市牙醫師公會

- 一、協助活動宣傳。
- 二、轉發活動訊息。

伍、比賽時間地點：

- 一、比賽時間：2021 年 4 月 4 日（日）12:30-17:00（報到 10:00-11:00）。
- 二、比賽地點：台北市信義威秀徒步區（威秀電影院中庭徒步區，舞臺面向松壽路）。
- 三、頒獎地點：同上，比賽直接評選，賽後頒獎。
- 四、比賽辦法及得獎名單公告於本會官網：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 www.cda.org.tw/口腔衛生/口腔衛生活動。

陸、參賽資格：

- 一、每隊參賽人數 2~8 人，報名截止後不得更換或新增團員。
- 二、比賽分為少年組/青年組，且每人以報名 1 組為限。
 1. 少年組：15 歲以下持有國中小學歷證明者。
 2. 青年組：16 至 19 歲或持有高中(職)學歷證明者。
- 三、少年組限國中小以下各級學校在學學生，比賽報到進行身份核對，需檢附全體參賽者學生證或學生身份證明文件方可參賽。若少年組團員成員包含青年組人員，則成績列入青年組計算。
- 四、青年組限高中(職)以下各級學校在學學生，比賽報到進行身份核對，需檢附全體參賽者學生證或學生身份證明文件方可參賽。
- 五、隊伍報到時參賽者名單（上台名單）與報名名單不同，則該隊取消參賽資格。若因不可抗力之因素而造成參賽成員缺席，不在此限。

柒、報名方式：

- 一、即日起至 3 月 19 日（五）下午 5:00 截止收件，採電子郵件方式報名：
 1. 電子郵件收件人：artimis@cda.org.tw 及 m429@cda.org.tw
 2. 電子郵件檢附三資料：
 - (1)報名表 word 檔【附件一】
 - (2)音樂使用清單 word 檔【附件二】
 - (3).wav 音樂檔【音檔需以團名為檔名，標示組別，以括號標示定放或先放，檔案名稱範例，如：牙醫街舞-少年組(定放).wav】。

二、音樂曲目：不限，音樂曲目須由參賽隊伍於報名時一同提供(比賽當天準備隨身碟備用)，主辦單位將統一辦理比賽當日音樂授權相關事宜。報名資料於截止報名後即無法再要求更改，繳交前請務必再次確認報名資料及音樂秒數是否符合比賽規定。請遵守音樂著作權法之規定，如有使用混曲之情形，必須列明混曲內所有使用曲目。

三、依報名順序錄取，每組開放 20 組報名。如超出可接受報名名額，主辦單位有權提前截止報名。

四、為鼓勵雙北以外縣市學生報名，補助每隊至多 4 名來回交通：實報實銷，至高以臺鐵全票計。來回日期 4/2~4/5 期間，須附車票正本票根，比賽當天提供回郵信封俾利票根寄回。交通補助說明及回覆單【附件三】。

捌、評分方式：

一、評審委員：由主辦單位聘任具專業素養之人士擔任評審委員。評審 5 位：指導單位*1、牙醫界代表*1、小 P、黑妹、剛一。

二、評分標準：滿分 100 分，5 位評審成績加總後排序(同分則由評審討論)。

	項目	計分方式
100%	融入益口銅身操，影片詳見本會影音專欄區 https://www.cda.org.tw/cda/multimedia_detail.jsp?mdid=52 	10%
	舞蹈技巧	30%
	團體默契整齊度	30%
	音樂	15%
	舞蹈創意	10%
	服裝	5%

三、活動流程：

時間	內容	地點
10:00-11:00	代表報到、抽號碼順序	報到處
11:00-12:00	彩排【依報到順序，每組 1 分鐘】	舞台區
12:00-12:30	開幕式-貴賓致詞、開場表演	舞台區
12:30-14:30	口腔街舞大賽(一) 少年組	舞台區
14:30-16:30	口腔街舞大賽(二) 青年組	舞台區
16:30-17:00	閉幕式-評審講評、頒獎	舞台區

四、報到注意事項

1. 報到時間：2021 年 4 月 4 日(日)上午 10:00-11:00。
2. 報到地點：台北市信義威秀徒步區大會報到處。
3. 證件查驗：需提供隊伍所有人員證明身份之文件(身分證/健保卡/護照及學生證)。未提供者恕無法參與比賽。
4. 抽籤比賽順序。
5. 賽後領取參賽隊伍贈品(每人一份，依照報名時人數提供)。

五、比賽時間：

1. 每隊限定 3 分 30 秒±15 秒，未達或超過者，以 10 秒為扣分單位（未達 10 秒以 10 秒計），每單位扣總成績 5 分。
2. 比賽起迄時間：自音樂播放開始計算，音樂結束之同時停止計算比賽時間。音樂開始前至結束後，任何舞蹈動作皆不列入評分。

玖、獎項：皆採團體獎勵方式

一、少年組

1. 第一名：取 1 名，獎金新台幣 30,000 元整、獎盃乙座。
2. 第二名：取 1 名，獎金新台幣 20,000 元整、獎盃乙座。
3. 第三名：取 1 名，獎金新台幣 10,000 元整、獎盃乙座。
4. 最佳口腔保健推廣獎 1 名：獎金新台幣 10,000 元整、獎盃乙座。

二、青年組

1. 第一名：取 1 名，獎金新台幣 50,000 元整、獎盃乙座。
2. 第二名：取 1 名，獎金新台幣 30,000 元整、獎盃乙座。
3. 第三名：取 1 名，獎金新台幣 20,000 元整、獎盃乙座。
4. 最佳口腔保健推廣獎 1 名：獎金新台幣 20,000 元整、獎盃乙座。

三、得獎獎金說明

1. 於比賽當天進行頒獎，得獎者現場簽收收據。得獎團體請於得獎後派代表至報到處，填寫報名團隊轉帳資訊(需提供匯款帳戶影本)，於賽後獎金入帳方式。
2. 依中華民國所得稅法規定，得獎獎品或獎金金額在新台幣\$20,001 及其以上，得獎者必須依規定扣繳 10%中獎所得稅額，始得領獎；中獎人如為外籍(即在中華民國境內居住未達 183 天之本國人及外國人)，改依規定扣繳 20%稅率。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方可領獎，若不願意配合，則視為自動棄權。

拾、其他：

- 一、所有參賽者參加本活動時，即同意接受本活動公告之所有注意事項規範，如有違反本活動注意事項行為，主辦單位得取消其參加或得獎資格，並對於任何破壞本活動之行為保留法律追訴權利。
- 二、比賽行前通知（含報到、比賽注意事項），由主辦單位於比賽前一週左右 E-MAIL 至各領隊信箱。各參賽隊伍應於比賽當日報到時間內逕至比賽現場，完成抽籤及報到手續，逾時視同棄權，不另通知。
- 三、本活動期間，由本會統一辦理公共意外責任險。
- 四、本活動過程衍生之肖像使用權（主辦單位攝錄影），皆屬本會所有，參賽者不得異議。
- 五、本活動辦法，本會保有解釋及更動權利，如有異動，請留意網站公告訊息及領隊電子信件。
- 六、本會聯絡方式：牙醫全聯會口腔衛生委員會戴小姐
 1. 電子信箱：artimis@cda.org.tw。
 2. 洽詢專線 02-25000133 分機 251 (W1-W5 09:00~17:30)。

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
2021青春好young，口腔保健舞步曲
活動報名表

參加組別：☐少年組 ☐青少組

報名編號：(主辦單位填寫)

隊伍名稱	領隊姓名	領隊手機	電子信箱 E-mail			
隊伍成員資料 (辦理平安保險資料)						
	姓名	縣市	學校 【○○國中】	出生年月日 【民國○○年○○月○○日】	身份證字號	聯絡手機 【09xx-xxxxxx】
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
報名須知						
1. 活動時間：110 年 (日) 4 月 4 日 (日) 10:00-17:00 (10:00-11:00 報到)，逾 11:00 未報到者，視同取消參加活動。比賽時間：少年組 12:30-14:30；青年組 14:30-16:30。 2. 活動地點：台北市信義威秀徒步區 (威秀電影院中庭徒步區，舞臺面向松壽路)。 3. 成員資料請連同領隊(主負責人員)全數填寫，每隊參賽人數 2~8 人，報名截止後不得更換或新增團員。 4. 各欄需詳實填寫始能完成報名手續。活動重要通知將以 mail 及手機聯絡，請務必正確填寫。若因個人疏忽填寫錯誤而無法聯絡，恐喪失權益，敬請見諒。 5. 依報名順序錄取，如超出可接受報名名額，主辦單位有權提前截止報名。 6. 報名截止後，恕不提供資料修改。若參賽人員與報名資料不符，主辦單位有權取消其參加或得獎資格。 7. 比賽開始前唱名三次未到，視同棄權。 8. 本報名表資料請正楷填寫，並以掃描或電子檔連同音樂檔 email 至 artimis@cda.org.tw 及 m429@cda.org.tw 電子信箱。如有特殊需求，至遲請於 3 月 19 日 (五) 前來電或 email 提出 9. 本會聯絡人：牙醫全聯會口衛委員會戴小姐，連絡電話：02-25000133 分機 251 電子信箱：artimis@cda.org.tw						

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
2021青春好young，口腔保健舞步曲
音樂使用清單

音樂使用清單								
	歌曲名稱 ISRC	語言	播放長度 分'秒"	作詞者	作曲者	製作公司	發行公司	演唱 / 奏者
1								
2								
3								
4								
5								
6								

(欄位不足請自行增加)

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
2021 青春好 young，口腔保健舞步曲
交通補助注意事項及回覆單

		說明
一	交通	1. 交通費補助方式說明：補助每隊至多 4 名來回交通費，實報實銷；若搭乘其他交通工具（高鐵、東部離島機票等），以台鐵全票計；其餘交通方式（加油單據、計程車、購票證明等）不予補助。<u>請將來回票根收妥，票根遺失將無法報支。</u> 2. 交通來回日期為 110 年 4 月 2 日至 110 年 4 月 5 日，如有特殊情況，請洽本會承辦人。 3. 請將票根正本，以隊為單位，連同本頁交通補助金額確認單【附件三】填畢後，於 110 年 4 月 30 日(五)前以掛號回郵信封（活動當日報到袋中提供）寄至<u>牙醫全聯會戴小姐收</u>，以利請款作業。 4. 預計 6 月底前核撥交通補助款項。
二	活動	1. 報到時請領隊簽名、抽籤比賽順序，依報到順序彩排（1 分鐘）。 2. 比賽後領取回郵信封、紀念禮品。
三	聯絡方式	1. 活動暨交通費補助核銷內容有疑義，可洽本會承辦人。 2. 承辦人資訊：戴惠子小姐，02-25000133 分機 251，信箱：artimis@cda.org.tw； 吳筱薇小姐，02-25000133 分機 256，信箱：m429@cda.org.tw； 傳真：02-25000126。

2021 青春好 young，口腔保健舞步曲交通費補助回覆單

活動名稱	2021 青春好 young，口腔保健舞步曲		
比賽編號		隊伍名稱	
單據張數	_____張	交通金額	新台幣_____元整(請填阿拉伯數字)
領隊姓名		聯絡手機	
收款資訊	(如檢附一張清楚銀行存摺影本，下列資料可略) 銀行：_____分行別：_____ 戶名：_____ 帳號：_____		

★註：單據請勿黏貼於紙張上，請用釘書機或迴紋針將單據整筆一起放入回郵信封。