



「2024 年精神康復者第二十三屆歌唱比賽」

報名簡章(外縣市)

壹、活動目的：

- 一、 藉由此活動來展現精神康復者之自信與才華，增進自我成就感。
- 二、 促進精神康復者的互動(新竹以北縣市精神康復者)，創造彼此交流、互相鼓舞加油打氣的機會，拓展生活經驗。
- 三、 使精神康復者透過良性的競賽互相激勵，使社會大眾聽見身心障礙者為生命奮鬥的聲音，進而喚起社會大眾對精神康復者的重視。
- 四、 幫助精神康復者與社會互動，消除隔閡，更加融入社會。

貳、活動時間：113 年 11 月 22 日(星期五) 09：30 開始報到

參、活動地點：山頂會館景觀餐廳(宜蘭縣員山鄉枕山一村 19 號)

肆、參加對象、人數：

各精神醫療單位、團體先進行內部評選，每單位參賽者以一名為限，計約 15 人參賽，參賽對象為領有身心障礙手冊，新制障別為第一類之代碼 12 或舊制之精神障礙類別身心障礙者，參賽者並可由工作人員及家屬陪同參與。

註：當天活動全程除比賽時、飲食期間外，全程皆須配戴口罩。

伍、活動內容：

聘請評審三人依服裝 10%、音準 30%、音色 30%、表情 10%、創意 10%、台風 10%，總分為 100 分，並從中評選出前三名與最佳服裝獎、最佳創意獎、最佳音色獎、最佳歌唱技巧、最佳台風獎各一名、最佳表演獎數名，前三名頒發獎盃與獎金，其餘獎項頒發獎盃。

陸、參賽資格：

- 一、 凡領有身心障礙手冊，障別為精神障礙者之身心障礙者即可參賽，由各單位先進行內部初賽，採精神障礙團體推薦方式報名，並可由工作人員或家屬陪同參與(勿

由康復者擔任陪同者)。

二、報名(收件)日期為即日起至 113 年 11 月 08 日(五)下午 5 時截止。

(本次報名採網路報名 <https://forms.gle/jPuQ9hrPteYiRivE6>)

報名後請來電 03-9333710 鄭社工確認。)



三、報名表除填寫相關資料外，亦請參賽者簽署媒體拍攝同意書(附件)，並連同身心障礙手冊上傳至網路報名檔案中。

四、報名人數每單位以 1 人為限，並可由 1 位工作人員或家屬陪同參賽。

歡迎各精神醫療單位及家屬集結前來為參賽者加油打氣，一起共襄盛舉。

七、競賽期程：(若時間更動再另行通知)

一、報名期程：即日起至 113 年 11 月 8 日(五) 17:00 止

二、比賽名單及出賽順序公告日期為 113 年 11 月 15 日(五)前於本會官網公告。

網址為 <http://www.kf2349.artcom.tw>。敬請參賽者上網查閱，本會不另外以任何形式通知。

三、當天流程順序

項次	時間	活動項目		
一	09：30~10：00	報 到		
二	10：00~10：10	開場表演		
三	10：10~10：20	長官及貴賓致詞		
四	10：20~11：40	比賽時間		
五	11：40~11：50	休 息	評審計分時間	
六	11：50~12：00	中場表演		
七	12：00~12：30	頒 獎		
八	12：30~	會 餐		

捌、會餐注意說明：

一、 外縣市各醫療院所及復健機構之參賽者及其工作人員、加油團，每位酌收報名費用 300 元(含用餐)。

二、 付費方式：

1. 當天至比賽現場繳款。
2. 親自繳至本會(宜蘭縣宜蘭市七張里開興路 172 號)。
3. 匯款：台灣銀行(004)宜蘭分行 022-0011-0934-6。

玖、報名方式：

本次採取線上網路報名，網址如下：<https://forms.gle/jPuQ9hrPteYiRivE6>



拾、如有未盡事宜另行通知。



媒體拍攝同意書

本人_____參加由社團法人宜蘭縣康復之友協會舉辦之「2024 年精神康復者第二十三屆歌唱比賽」。活動期間為 113 年 11 月 22 日(五)，本人願遵守本活動之相關規定，並同意無償提供個人相關資料與活動過程之影音文件，做為協會文章發表、成果報告及相關公益之媒體文宣用。

立同意書人：

(本人簽名)



宜蘭縣公益彩券盈餘挹注

身分證字號：

中華民國 113 年 月 日

參賽者-身心障礙手冊放置處

註：可拍照、截圖或掃描方式上傳

聯絡方式：03-9333710

聯絡人鄭淑娟 社工