

## 家醫親子攝影展

一、主旨：透過攝影作品呈現家庭與親子之間的互動，讓大家感受到溫馨家庭氛圍，並鼓勵有攝影興趣之醫師參與此活動。

二、主辦單位：本學會文藝康樂委員會

三、參加資格：限本學會會員、準會員。

四、活動說明：

(一)、作品主題：親子間之互動交流。並請自訂作品名稱（10字以內）。

(二)、照片規格：數位影像有效畫素1,000萬以上，解析度300dpi以上，檔案格式JPG，大小以**3-10MB**為限。

(三)、作品規範：每位限2張以內作品參賽為限，若使用手機拍攝，請使用手機內建相機，不可使用美圖相機。（請勿使用電腦合成之作品，經評審評定過度人工加工，則取消參賽資格）

(四)、收件時間：109年5月8日截止收件。請填寫報名表，連作品檔案，以電子郵件方式傳送至：anne@tafm.org.tw。主旨：家醫親子攝影展（投稿者姓名）。本案聯絡人：蔡小姐 02-23310774 分機18。

(五)、獎項：

1.【金獎】共3名，獎金2,000元及感謝狀乙紙。

2.【銀獎】共5名，獎金1,000元及感謝狀乙紙。

3.【銅獎】共10名，獎金500元及感謝狀乙紙。

4.【佳作】共10名，感謝狀乙紙。

5. 每位參加者皆可獲得參加獎一份。

(六)、得獎通知，將由秘書處mail通知得獎者。

(七)、得獎作品展出時間：本學會年會109年7月19日(日)於台大醫院國際會議中心展出（金獎至銅獎）得獎者作品。統一由主辦單位輸出作品影像於會場上展出。

(八)、1. 參賽者如有得過獎之作品，請勿重覆參賽，不符規定者主辦單位得取消參賽與得獎資格，不得異議。

2. 凡參賽者繳交之作品，即同意遵守參賽規則及同意主辦單位使用其個人資料。

3. 主辦單位保有得隨時修正、暫停或終止的權利。

收件編號：

## 家醫親子攝影展比賽報名表暨著作權使用同意書

姓 名				
會員編號			聯絡電話	( )
E-mail			現職單位	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
作品名稱	(10 字以內)			

### 授權同意書

同意將本人報名「家醫親子攝影展」參賽作品，授與台灣家庭醫學醫學會使用。

此致 台灣家庭醫學醫學會

立同意書人(簽章)：

身份證字號：

中華民國 109 年      月      日

### 注意事項

1. 參賽者如有得過獎之作品，請勿重覆參賽，不符規定者主辦單位得取消其資格，不得異議。
2. 凡參賽者繳交之作品，即同意遵守參賽規則及同意主辦單位使用其個人資料。
3. 主辦單位保留得隨時修正、暫停或終止的權利。
4. 得獎作品展出時間：本學會年會 109 年 7 月 19 日(日)於台大醫院國際會議中心展出(金獎至銅獎)得獎者作品。統一由主辦單位輸出作品影像於會場上展出。
5. 本案聯絡人：蔡小姐，電話：02-2331-0774 分機 18；Email：[anne@tafm.org.tw](mailto:anne@tafm.org.tw)。