台灣癩癇醫學會函

台內社字 8903612 號立案
會址：台北市石牌路二段 201 號
聯絡人：李劉玉梅
電話：（02）28762890
傳真：（02）28762891

受文者：教育部

發文日期:中華民國 109 年 10 月 23 日

發文字號：（109）癩 會 良 字第 000106 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：（詳附件）

主　旨：檢送第十八屆「人間有情-關懷癩癇徵文比賽」活動辦法乙份，擬請 貴部協助公告宣導鼓勵投稿，鑒請公告轉知。

說　明：

一、本活動主要目的為去除在學學生及社會大眾對癩癇症長期以來之誤解及歧視，為了讓癩癇兒童及癩癇朋友能在求學及就業上獲的應有的對待，特別舉辦此次徵文比賽，讓學生在寫作過程中能了解癩癇並關心及接納他們，藉此瞭解癩癇病人之感受，而不是誤解及排斥他們，並推廣社會大眾對癩癇症之認識。

二、參加比賽者可藉由徵文比賽抒發心聲，拓廣社會大眾對癩癇症之認識及包容性。

三、本會希望借助 貴部之力量，將活動報名表（見附件一）發函各縣市政府相關單位，鼓勵各校師生踴躍投稿。

台灣癩癇醫學會
理事長 謝良博

1090156066 收文日期:109/10/26

台灣癲癇醫學會
第十八屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽

一、宗　　旨：本學會鑑於癲癇朋友在成長及就學過程中飽受歧視和誤解，希望藉由徵文比賽，宣導癲癇實用知識，幫他們在教育及工作方面獲得更多的關注與尊重，感受到人間有溫暖，處處有溫情。

二、指導單位：教育部、文化部

三、主辦單位：台灣癲癇醫學會

四、協辦單位：中國醫藥大學附設醫院癲癇病友俱樂部、台大醫院癲癇病友聯誼會、台中榮民總醫院神奇之友會、台北市立聯合醫院中興院區癲峰造極同學會、台灣兒童伊比力斯協會、台灣癲癇之友協會、光田癲癇病友聯誼會、社團法人台灣超越巔峰關懷癲癇聯盟、社團法人台南市癲癇之友協會、社團法人高雄市超越巔峰關懷協會、社團法人雲林縣癲癇之友協會、花東地區癲癇病友會、長庚醫院癲癇病友會、社團法人屏東縣癲癇之友服務協會、為恭醫院癲癇病友會、恩主公醫院閃電俠聯誼會、財團法人彰化基督教醫院癲癇之友會、跳躍的音符兒童發展協進會、澄清癲癇之友會、堪新癲癇病友聯誼會。

五、比賽方式：

（一）參加對象：社會人士及全國大專院校、高中、國中、國小之學生均可參加。

（二）題目：**自訂（以關懷癲癇相關題目為主）。**

（三）甄選方式：由主辦單位邀請專家評選。

（四）截止日期及送件方式：

1. 即日起至 **109 年 12 月 19 日**(星期六)。(郵寄以郵戳日期為憑，e-mail 以收到本會回覆信函為準)
2. 郵　寄：請將 "報名表" 貼於作品背面右下角，郵寄 11217 台北市石牌路 2 段 201 號，台灣癲癇醫學會收。
   (請註明參加人間有情-關懷癲癇徵文比賽及組別)
   E-mail：請將 "文章及報名表之電子檔" 寄至 epil1990@ms36.hinet.net。
   (請註明參加人間有情-關懷癲癇徵文比賽及組別)
3. 作品得採個人或集體寄送。

（五）參賽分組：(共分八組)

癲癇朋友組：① 國小組② 國中組③ 高中組 ④ 成人組（大專以上及社會人士）
社會朋友組：① 國小組② 國中組③ 高中組 ④ 成人組（大專以上及社會人士）

（六）參考資料請上台灣癲癇醫學會 www.epilepsy.org.tw、台灣癲癇之友協會 www.epilepsyorg.org.tw、台灣兒童伊比力斯協會 www.childepi.org.tw、高雄市超越巔峰關懷協會 kea.wingnet.com.tw 查詢。

（七）評審結果公告：**110 年 1 月 31 日以前（暫訂）**，由主辦單位專函通知得獎者，得獎名單並公布於本學會網站。

（八）頒獎日期將專函通知，配合本學會活動進行頒獎。

六、獎勵辦法：

第一名/每組各取一名、獎金 3,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。
第二名/每組各取一名、獎金 2,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。
第三名/每組各取一名、獎金 1,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。
佳　作/每組各取三名、每名獎狀乙面，作品集乙本。

注意事項：

（一）、凡參賽作品之版權，皆屬於台灣癲癇醫學會，該單位有權公開展覽及修改內容，印製成各種社教資料之相關印刷成品。

（二）、參賽作品不得抄襲或模仿，若涉及抄襲、模仿之相關罰則，由送件者自行負責。

（三）、參賽作品一律不予退還。

（四）、該組參賽作品未達給獎標準者，該獎項得縮減名額或從缺。

（五）、自第十六屆起，為鼓勵及增加社會大眾及病友之參與，各組第一、二、三名之得獎者以三次為限(佳作不在此限)，若此後再次參賽且成績達前三名，則給予佳作獎勵。

<table>
<tr><td colspan="7">第十八「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽
報名表</td></tr>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>分組</td><td colspan="3">□癲癇朋友組（就醫醫院：　　）　□社會朋友組</td></tr>
<tr><td>性別</td><td></td><td>年齡</td><td></td><td>組 別</td><td colspan="2">□成人組　□高中組　□國中組　□國小組</td></tr>
<tr><td>就讀學校</td><td colspan="3"></td><td>班級/科系</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>身份證字號</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">病史簡述
&
相關資料
（癲癇朋友填寫）</td><td colspan="2" rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>手機</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>