附件1

2021年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩報名表

參加組別：□甲組　□乙組

學校名稱		縣市別	
學校地址	□□□		
學校聯絡人		職稱	
聯絡電話	(　　)　　分機	電子信箱	
作品名稱 (15字為限)			
作品長度	分　　秒		
主題說明 (100字為限)			

※ 縣市潔牙微電影觀摩報名表及作品，參加學校請於110年9月17日(五)前以隨身碟或光碟方式繳交至各縣市牙醫師公會（聯絡方式詳如辦法附件5）

※ 全國潔牙微電影觀摩報名表及作品，各縣市公會請於110年10月12日(二)前以隨身碟或光碟方式繳交至牙醫全聯會（臺北市中山區復興北路420號10樓）

附件2

2021年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩

拍攝製作團隊及演員清單

一、校方拍攝製作團隊

（一）對象：校長、主任、老師、護理師

（二）可獲衛福部獎狀乙張

（三）欄位不足請自行增列

	職稱	姓名	備註
1			
2			
3			

二、演員清單

（一）對象：學生

（二）可獲衛福部獎狀乙張

（三）主要演員可爭取本年度演員表現優異獎，得獎者可獲教育部國民及學前

教育署獎狀乙張

（四）欄位不足請自行增列

	角色名字	學生姓名	學生班級	角色別
1			年　班	□主要演員 □配角
2			年　班	□主要演員 □配角
3			年　班	□主要演員 □配角
4			年　班	□主要演員 □配角
5			年　班	□主要演員 □配角
6			年　班	□主要演員 □配角
7			年　班	□主要演員 □配角
8			年　班	□主要演員 □配角

附件3

2021年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
著作財產權授權同意書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(學校代表)參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之**2021年國小學童潔牙微電影觀摩**，參加作品(作品名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)如經得獎，同意將本項得獎作品之著作財產權歸屬上述主辦單位。保證所提供之影片內容及配樂：

1. 無侵害他人智慧財產權及肖像權之情事。

2. 為本人創作，未曾出版或未曾得獎、亦無抄襲之情事。

若有任何第三者主張受侵害之事，本人需自行出面處理，與主辦單位無涉。若有任何相關侵權行為，主辦單位有權取消入選資格。

此致

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

著作權人：

身分證字號：

地址：

電話：

學校大章

本人小章

中華民國　110　年　　月　　日

附件4

2021年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
肖像權使用同意書

本人＿＿＿＿＿＿（即被拍攝者/未成年人之法定代理人）同意並授權拍攝者＿＿＿＿＿＿國民小學拍攝、編輯、使用、公開展示本人之肖像，由拍攝者使用於「2021年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」作品上。本人同意上述作品（內含上述授權之肖像），該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

此致

拍攝者

○○○○國民小學

立同意書人：

立同意書人身分證字號：

立同意書人通訊地址：

立同意書人聯絡方式：

※影片中角色都需分別簽署乙份

中華民國　110　年　　月　　日