

2019 年國際失智症月 第 17 屆 忘不了的愛

祖孫憶起 SHOW 競賽 比賽規章

壹、社團法人中華民國失智者照顧協會為了維護長輩身心健康，鼓勵正當休閒活動，在台中市豐樂雕塑公園舉辦「祖孫憶起 SHOW 競賽」，希望透過大型宣傳活動來強化社會大眾對失智症知識了解，共同創造友善的社會。

貳、指導單位：臺中市政府衛生局、臺中市政府運動局

主辦單位：社團法人中華民國失智者照顧協會

參、決賽時間：2019年09月22日（星期日）上午8時半至下午2時。

肆、決賽地點：臺中市豐樂雕塑公園（台中市南屯區文心五路一段331號）。

伍、競賽獎金：

- 第一名 獎金20,000元及獎盃及獎狀，乙名。
- 第二名 獎金12,000元及獎盃及獎狀，乙名。
- 第三名 獎金8,000元及獎盃及獎狀，乙名。
- 佳作 獎金3,000元及獎狀，2名。

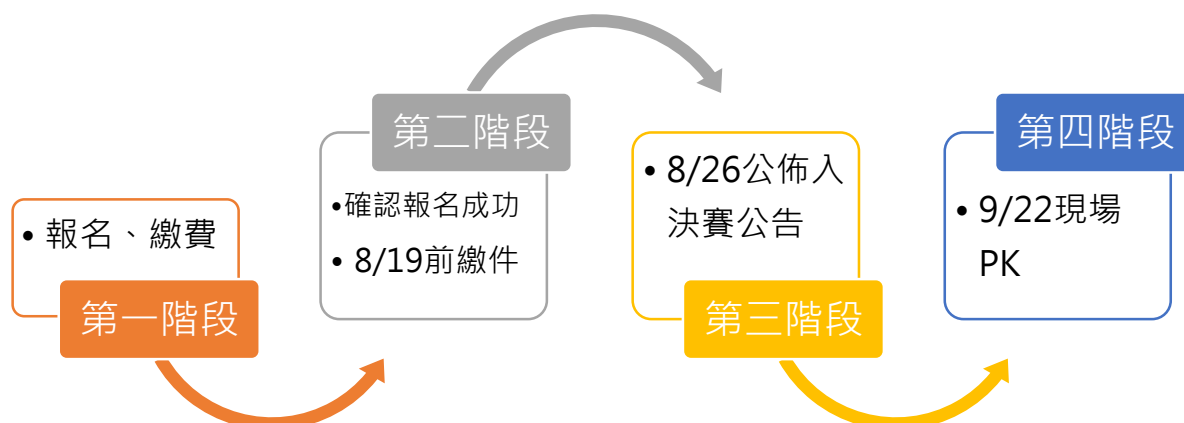
陸、評審及評分標準：

1. 評審：由主辦單位聘請3-5位專業評審，以客觀、公正、公開之方式評選。
2. 評分標準：彩憶表演30%、舞台效果30%、預防失智症標語20%、團隊精神10%、加分10%(65歲以上1分/人；失智症長者2分/人，最多10分)。

柒、報名及繳件期限：即日起至2019年08月19日下午18時止，直接寄到社團法人中華民國失智者照顧協會—企劃組收(台中市西區忠明南路203號)或現場報名，同時繳交「參賽影片」，郵件 inworldlife@livemail.tw 或燒錄光碟擇一（電話確認：04-23028528轉324施專員）。

捌、報名繳費：郵政劃撥收款帳號22481059，戶名：社團法人中華民國失智者照顧協會，備註：17屆忘不了的愛競賽（電話確認：04-23028528轉324施專員）。

玖、報名資格：



程序	活動辦法及條件
第一階段	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 費用：繳交報名費用 600 元。 ➤ 人數：每隊報名人數最少 6 位、最多 12 位。 ➤ 範圍：全國各單位及團體均可報名。 ➤ 對象：每隊至少 3 位為 65 歲以上長者。 ➤ 競賽類型：彩憶比賽(舞蹈-現代舞/舞蹈/摩登舞/踢踏舞/街舞/嘻哈、戲劇、樂團、武術等)，結合「國際失智月議題」之預防失智症宣導之創意標語於競賽中。 ➤ 時間：每隊競賽限定 6 分鐘(包含上下舞台)。 ➤ 報名隊伍最多 50 組為限。
第二階段	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 繳件：8/19 日前確認完成事項 <ol style="list-style-type: none"> 1. 繳交報名費用及報名資料 2. 繳交參賽影片(30秒至1分鐘)
第三階段	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 108 年 8 月 26 日 公布入圍決賽 25 隊名單。 ➤ 108 年 9 月 9 日至 13 日 賽前通知。 ➤ 108 年 9 月 16 日 參賽名單及報名資訊最後修改。
第四階段	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 108 年 9 月 22 日 早上 9：00 開始報到。 ➤ 早上 10：00-13：30 開始競賽(共 25 個隊伍)

附件一 祖孫憶起 s h o w 競賽 報名表

【忘不了的愛 祖孫憶起 show 競賽】	
報名資料	
組別：	編號： (由主辦單位填寫)
聯絡人姓名：	聯絡電話：
地址：	
Email：	
人數：	
比賽歌曲：	
競賽口號：	
隊伍介紹： (最少 50 字)	

編號	姓名	出生年月日	性別	失智者長輩
1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>