



2025 癌友家庭拼貼畫比賽 | 活動報名簡章

一、主辦單位：財團法人育田社會福利慈善基金會

二、宗旨：藉由拼貼畫創作，促使癌友與身旁親友在抗癌路上，專注自己的心靈內在對話。

三、獎項與獎勵辦法

- 金牌獎 1 名：獎金 1 萬 5 仟元、獎牌乙座、獎狀乙張
- 銀牌獎 1 名：獎金 1 萬元、獎牌乙座、獎狀乙張
- 銅牌獎 1 名：獎金 5 仟元、獎牌乙座、獎狀乙張
- 佳作 3 名：獎金 2 千元、獎狀乙張

※凡參加者(未獲獎)有參加感謝狀乙張

四、參加資格

凡治療中的罹癌病友或病患親友、醫療及社福人員，且居住在台灣(含澎金馬)皆可參加以下組別。病友組未附罹癌診斷證明書影本或是重大傷病證明，不予評審。

病友組—癌症病友

身旁組—癌症病患親友、醫師、護理師、社工、個管師、營養師、志工

五、參賽作品內容，*<http://tinyurl.com/y24dkwr4> QR CODE 報名連結可免費索取 A3 畫布底板

本屆徵件主題為「當我(家人)罹癌時，我選擇…」

六、徵件規格說明

(一)個人方式參加乙件為限，不可多人合著、由他人代筆。

(二)務必為個人原創性作品，未於任何公開發表、出版、公開展覽、不得臨摹、抄襲、改編。

如有著作權之爭議，參賽者自行負責，並對主辦單位之判定不得有異議。

(三)多媒材拼貼、鉛筆、剪刀、白膠、畫布(A3 白玉卡紙 1,000 磅)，平面橫式創作，不需裱框，切勿立體黏貼，並**確實將素材黏妥，作品寄送過程如有損毀，恕不負責。**

(四)文稿輔助說明，報名表，電腦打字為佳，請勿直接將故事文字謄寫於拼貼畫布上。

(五)裝件：A3 專用 31*43cmOPP 自黏袋，作品寄送請加裝厚卡紙保護，以免郵寄過程作



品損壞。

七、報名方式及注意事項

- (一)收件日期：**即日起至5月12日截止**(郵戳為憑，逾期不收件)。一律以郵寄方式，寄送參賽作品。
- (二)請填寫紙本報名表(如附件)，隨參賽作品一同郵寄至：「333 桃園市龜山區大華里031 鄰文東五街37巷37號二樓」，信件上須註明「2025 癌友家庭拼貼畫比賽投稿」。資料填寫不完整、規格不符簡章規定者，不予審查，一律不予退還。
- (三)參賽作品、所有參賽報名資料均不退還(請自行拍照存檔)，著作權歸財團法人育田社會福利慈善基金會所有，出版、公開展示、產品宣傳、應用、重製、改作與編輯等權利；凡參加者，均視為遵守本簡章之各項規定。

八、評審辦法

- (一)由本會聘請藝術治療、創作之專家學者組成**評審小組(95%)**、**人氣票選(5%)**評定之。為求公平公正之原則，所有參賽作品之作者姓名等基本資料，由主辦單位均予彌封，再請評審委員審查。
- (二)評審標準：以主題原創性、敘述故事完整性。創作與內在情感連結或表現之深度及拼貼繪圖創作技巧、整體構圖表現。
- (三)各獎項若無適當作品入選，得由評審小組決議從缺或不足額入選。

九、著作權與出版權

- (一)作品若經錄取，其原稿、出版權及著作權將無條件供主辦單位使用，財團法人育田社會福利慈善基金會有權修改、重製該作品，原作者不另收取費用。
- (二)為配合頒獎和推廣活動，獲獎和入圍作品得有本基金會安排展出，並在本基金會刊物或其他媒體發表。

十、得獎作品發表

- (一)得獎結果：**預計於7月18日公布得獎名單**於本會官網(<https://www.mercyland.org.tw/>)



2025 癌友家庭拼貼畫比賽報名表

作者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女
癌友姓名	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 身旁組	關係	
出生年月日	民國 年 月 日	身分證字號	
作品名稱			
聯絡地址 <small>*獲獎通知</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 市鎮區鄉 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之		
戶籍地址 <small>*獲獎領據開立</small>	<input type="checkbox"/> 同聯絡地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 市鎮區鄉 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之		
何處得知 活動訊息	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 網路/FB 社群媒體 <input type="checkbox"/> 社會局/社福中心 <input type="checkbox"/> 社福單位		
連絡電話	(宅) (手機) (第二聯絡人)		
E-MAIL			
【病友組】 診斷情形	就診醫院：_____ 疾病名稱：_____ 癌 <input type="checkbox"/> 零期 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 不詳 確診日期：(民國)____年____月____日 <input type="checkbox"/> 正在治療中 <input type="checkbox"/> 復發且治療 <input type="checkbox"/> 門診追蹤中_____年 治療方式： <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 化學治療 <input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> 標靶藥物 <input type="checkbox"/> 免疫藥物治療 <input type="checkbox"/> 其他		
隨附文件 <small>*請核對是否備齊</small>	<input type="checkbox"/> 作品乙份*規格皆為「橫式」、「A3 尺寸」(白銅卡紙 1,000 磅) <input type="checkbox"/> 紙本報名表乙份 <input type="checkbox"/> *癌友組—罹癌診斷證明書影本或是重大傷病證明		
※敬請參賽者詳閱以下條文，並簽名以示同意：			
1. 參賽作品，其原稿、出版權及著作權將無條件供主辦單位使用，財團法人育田社會福利慈善基金會有權修改、重製該作品，原作者不另收取費用。			
2. 為配合頒獎和推廣活動，獲獎和入圍作品得有主辦單位安排展出，並在主辦單位刊物或其他媒體發表。			
3. 獎金將採匯款轉帳方式提供(限作者本人，並以郵局或華南銀行存簿封面影本)，撥付日期將另行公告。			
			參賽作者_____ (簽/章)

收件編號(由主辦單位填寫)：□□□□



簡述創作理念

*說明：電腦打字為佳或親筆正楷書寫皆可，打字請以標楷體 12 號字，單行間距。

作者姓名

作品名稱

副標：(建議 10 個字以下為佳)

內容：(請以 200 字內為限)



Mercyland

請沿虛線剪下作品標示單 黏貼於拼貼畫作品背面的右下角

2025 癌友家庭拼貼畫比賽作品標示單

組別	編號(勿填)	姓名	作品主題