

## 2015 果實藝術創作營 聽我說故事

果實文教基金會—讓種子發芽的搖籃

### 活動簡章

**【營隊日期】** 2015 年 8 月 2 日~8 月 8 日(七天六夜)

**【招收對象】** 1.全國各高中職在校學生 2.未曾獲選參加果實藝術創作營者

**【參加辦法】**採徵選制，繳交 2 件作品及報名表參加徵選，獲選者可免費參加創作營。

#### **【徵選作品】**

《作品 1》請繳交一份介紹自己的作品，不限媒材，可用文字、影音、戲劇、舞蹈、美術等，讓我們能夠認識你。

《作品 2》請錄製一段 1 分鐘的聲音作品，內容不拘，並於報名表內填寫 100 字作品介紹。

**【收件時間】** 即日起 **7 月 1 日止**。

**【收件地址】** 112 台北市北投區學園路 1 號/國立臺北藝術大學 北藝風收，並請於信封上標註：報名 2015 果實藝術創作營。

**【公布時間】** 確切公布獲選日期請見果實 FB 粉絲頁公告。

#### **【報名辦法】**

步驟 1：完成徵選 2 件作品，影音檔類作品命名請參照【**交件規範**】。

步驟 2:email 影音類作品及個人生活照圖檔至 goshcamp2015@gmail.com·信件主旨請統一格式：2015 果實學員徵選作品\_王 OO

步驟 3：至 <https://goo.gl/zGYOcg> 填寫電子報名表。

步驟 4：紙本報名表可直接從<https://goo.gl/flXNMU>或至「果實藝術創作營」粉絲專頁報名訊息下載，填妥報名表後並請監護人親筆簽署。(因未滿 18 歲，故需法定監護人簽名)

步驟 5：郵寄紙本報名表及作品 1(非影音類)，以掛號郵寄至北藝風。

**【作品退件】** 所有參與徵選作品經送件後，不論是否符合資格，**一律不予退件**，報名者如欲保存其創作作品，請於送件前，自行預留備份。

**【營隊費用】** 營隊課程、師資、住宿等相關費用由果實文教基金會全額贊助，獲選同學僅需繳交保證金新台幣 3000 元整，全程參與營隊課程無缺席請假等情況後無息退還。

### 【作品格式】

1. 為方便評選，影音作品須以 WINDOWS 作業系統內建程式能開啟為原則。
2. 檔案格式：
  - (1) 錄音檔格式：.MP3、.WAV。
  - (2) 影像檔格式：.AVI、.MP4、.MOV。
  - (3) 檔案大小：單個檔案最大不得超過 200MB。
  - (4) 長度：不得多於 3 分鐘。

### 【交件規範】

1. 影音檔作品命名：檔案以固定格式命名，例如：王 OO\_作品 1 自我介紹\_作品名、王 OO\_作品 2 一分鐘的聲音\_作品名
2. 自我介紹作品若採平面或實體媒材創作可採郵寄方式繳交。
3. 影音類作品一律採 E-mail 方式繳交，檔案較大可用『雲端硬碟插入檔案』方式寄出。
4. 若有特殊需求得另提出申請。

### 【洽詢窗口】

連絡電話：02-2893-8133

E-mail：goshcamp2015@gmail.com

活動網址：<https://www.facebook.com/BrilliantFruits> 或 Facebook 搜尋「聽我說故事—果實藝術創作營」粉絲專頁



主辦單位



**國立臺北藝術大學**  
Taipei National University of the Arts

承辦單位



## 2015 果實藝術創作營 聽我說故事 報名表

報名編號：\_\_\_\_\_ (由工作人員填寫)

姓名		身分證號		生日	
性別		就讀學校		科別/年級	
住址					
住家電話		手機		email	
監護人		關係		緊急聯絡電話	
作品 1 自我介紹	類型： <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 影像 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 其他_____				
作品 2 聲音	作品名稱				
	作品簡介 (100 字)				
注意事項	<p>1. 參與營隊期間，須配合營隊安排之七天六夜團體住宿，嚴禁外宿或留宿親友家，並全程配合營隊行程與課堂相關活動。</p> <p>2. 提交作品需為報名學員之原創作品，如有剽竊他人之情事，經查證屬實，主辦單位得取消報名。</p> <p>3. 獲選後請於通知匯款期限內繳交保證金新台幣 3000 元整，並全程參與營隊行程無請假或課堂缺席事宜後無息退還。</p> <p>4. 親友是否出席 8 月 8 日成果發表會？ <input type="checkbox"/>是，參加人數____人；<input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>我已詳閱以上各項說明，並同意依相關規定辦理。<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">請閱讀後勾選確認同意。</span></p> <p>監護人簽名：</p>				
備註	個人飲食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食 健康狀況 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 其他特殊狀況請說明_____				
	其它備註事項：				