

「第二十五屆視障音樂節 音樂大賽」

活力視射 樂聲高昂

報名日期：即日起至 106 年 9 月 8 日止

財團法人台北市視障音樂文教基金會成立二十三週年，每年定期舉辦視障音樂節，長期耕耘發展視障者音樂才華、發掘臺灣視障音樂人才，並每年提供全國視障音樂比賽之獎金以獎勵具音樂專才之視障者。臺北市立啟明學校於 2013 年因緣於曹永坤先生、林雪琴（意芳）女士對視障者音樂教育之重視，特設立獎助學金，培養臺北啟明學校學生之音樂專才，同時拋磚引玉、共襄盛舉，支持已樹立良好典範與口碑的視障音樂節音樂大賽之舉辦。

財團法人台北市視障音樂文教基金會與臺北啟明學校共同合作，辦理全國視障音樂比賽，邀集全國視障習樂者共同參與、互相交流切磋，點燃其音樂熱情、突破自我限制、盡情揮灑其藝術潛力，勇敢追求夢想，以音樂就學、就業，朝向更寬廣的音樂生涯邁進。各組得獎者也將受邀於「視障音樂節慈善音樂會」演出，實現展演的夢想，分享他們的音樂故事，以「音樂」點燃生命光彩。

本屆音樂比賽組別共分為**學生組與成人組**，**學生組**為高中職（含）以下依據 106 年 9 月份由本國政府立案學校之學籍，**成人組**為大專（含）以上、休學無學籍者及社會人士，再依比賽類別區分為「**器樂組**」、「**聲樂組**」、「**自由跨界組**」。以現場演出為評審依據，著重創意、技巧與完整度之表達。尤其在自由跨界組，期許參賽者展現出跨樂種的創作力，在跨界思維上聽見更多巧思與創意的演出。

指導單位：臺北市教育局

主辦單位：財團法人台北市視障音樂文教基金會、臺北市立啟明學校（曹永坤先生、林雪琴（意芳）女士視障音樂教育獎學金）

舉辦時間：106 年 9 月 23 日（星期六）上午 9：00 開始

舉辦地點：臺北市立啟明學校音樂廳（臺北市士林區忠誠路二段 207 巷 1 號）

🎵報名資格：領有身障手冊或身障證明之視覺障礙者

🎵比賽組別：

❶**學生組**：依 106 年 9 月份之學籍高中職（含）以下。

備註：經政府立案公、私立國中補校之學生、經政府立案公、私立高中職進修學校之學生、經政府立案五專一、二、三年級之學生、經政府立案七年一貫制大學一、二、三年級之學生皆歸於學生組。

❷**成人組**：大專（含）以上、已休學或畢業無學籍者、社會人士。

備註：經政府立案五專四、五年級之學生、經政府立案七年一貫制大學四、五、六、七年級之學生歸於成人組。

*若有特殊情事以上述方式無法分類者將由委員討論決議後歸類分組。

🎵比賽類別：

❶**器樂組**：以鋼琴、西樂器或國樂器參賽。

❷**聲樂組**：以聲樂獨唱或重唱參賽。

*器樂組及聲樂組以非流行音樂風格的自選曲參賽，不提供音響器材作為伴奏（可採無伴奏或樂器伴奏）。

❸**自由跨界組**：不同音樂融合演出，請參賽者自選曲目；不限型態、形式組合。

*自由跨界組可以自創人體、人聲、樂器、生活中各項器具，也可透過民族、爵士、古典等不同樂種在編曲和演奏風格上呈現融合與個別發揮。

🎵注意事項：

❶**聲樂組**以清唱及伴奏演唱均可（若需伴奏人員，請自行安排，比賽現場僅提供鋼琴，其餘樂器請自備）。

❷**錄取名額**：每組錄取前二名及評審特別獎（視各組報名人數、參賽者程度各獎項得以從缺或增額）。

❸**評分標準**：評審團另訂。

❹**頒獎事項**：比賽結束後當場成績揭曉，將頒發獎盃、獎狀及獎金。各組優勝者需同意並配合受主辦單位邀約於 106 年 10 月 22 日（星期日）第二十五屆「視障音樂節慈善音樂會」演出。

❺**得獎獎金**：器樂組、聲樂組、自由跨界組

a. 學生組 第一名：獎盃及獎金 20,000 元

第二名：獎狀及獎金 10,000 元

特別獎：獎狀及獎金 5,000 元（至多 3 名）

b. 成人組 第一名：獎盃及獎金 30,000 元

第二名：獎狀及獎金 20,000 元

特別獎：獎狀及獎金 5,000 元（至多 3 名）

⑥報名方式：

a. 電話報名：請電洽 02-2874-0670 轉 1201，聯絡人：訓育組

b. 傳真報名：請傳真 02-2874-8301 或 02-2511-1397

c. E-mail 報名：ahsuanw@livemail.tw

d. 郵寄方式報名：11153 臺北市士林區忠誠路二段 207 巷 1 號學務處收

♪如需諮詢比賽資訊請電洽 02-2523-4444 財團法人台北市視障音樂文教基金會，聯絡人：羅小姐。

♪為鼓勵全國視障音樂人共襄盛舉，將提供參賽者車馬補助費，注意事項如下：

①臺北市、新北市、基隆、桃園、宜蘭之參賽者 1 人補助車馬費 500 元。

②花蓮、新竹以南、嘉義以北之參賽者 1 人補助車馬費 1,000 元。

③臺南、高雄、屏東、臺東之參賽者 1 人補助車馬費 2,000 元。

*車馬費僅提供參賽者申請，每人請領一次為限，學生以學籍學校所在地為依據、成人組以通訊地址為依據。

♪報名時請填妥報名表之個人資料、參賽組別、曲目、曲目長度並檢附身障證明影本與身分證影本，學生組另檢附學生證影本或學籍證明。

第二十五屆視障音樂節

學生組 成人組 報名表

報名資料					報名日期： 年 月 日	
姓名 <small>(若為團體請留 主要聯絡人資料)</small>		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
就讀 <small>學校/科系/年級</small>				目前職業		
聯絡電話				行動電話		
通訊地址						
戶籍地址 <small>(必填)</small>						
E-mail						
比賽組別	<input type="checkbox"/> 學生組			<input type="checkbox"/> 成人組		
比賽類別	<input type="checkbox"/> 器樂組 _____ 樂器 <input type="checkbox"/> 聲樂組 <input type="checkbox"/> 自由跨界組			<input type="checkbox"/> 器樂組 _____ 樂器 <input type="checkbox"/> 聲樂組 <input type="checkbox"/> 自由跨界組		
參賽曲目	1. 曲目： _____ 2. 作者： _____				曲目 長度	分鐘
伴奏	<input type="checkbox"/> 鋼琴伴奏/伴奏者姓名： _____ <input type="checkbox"/> CD 伴奏 (器樂組與聲樂組不提供) <input type="checkbox"/> 其他樂器： _____					
若為重唱或兩人(含)以上表演，其他人員請填以下資料						
姓名 (報名者2)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
就讀 <small>學校/科系/年級</small>				目前職業		
姓名 (報名者3)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
就讀 <small>學校/科系/年級</small>				目前職業		
姓名 (報名者4)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
就讀 <small>學校/科系/年級</small>				目前職業		
姓名 (報名者5)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
就讀 <small>學校/科系/年級</small>				目前職業		

報名檢附其他資料

<p>個人/團體 介紹 (300 字內) (填寫空間若 不足，請另外 自行撰寫)</p>	
<p>表演內容 簡介 (500 字內) (填寫空間若 不足，請另外 自行撰寫)</p>	
<p>檢附資料</p>	<p><input type="checkbox"/>身障手冊/身障證明影本 <input type="checkbox"/>學生證/學籍證明影本 <input type="checkbox"/>其他</p>
<p>訊息來源</p>	
<p>備註</p>	

本表若不敷使用，請自行影印

希望先行提供任何形式之有聲資料供評審賽前參考