**獅輩秀有愛無礙**

**社區好聲音卡拉OK比賽報名表**

1. **決賽日期：**103年8月23日上午8:30報到~13:30
2. **決賽地點：**歸仁文化中心(台南市歸仁區信義南路78號)
3. **參賽資格：**1.台南市身心障礙朋友(持身心障礙手冊/證明)

 2.台南市癲癇病友(醫生或癲癇協會證明)

1. **比賽辦法：**
2. 評審由主辦單位邀請相關專業人員擔任。另邀請來賓觀眾擔任評審團。
3. 決賽名額限30名(視報名人數多寡，電話通知初賽)。
4. 參賽者填寫報名表時自選1首歌曲(國、台語為主)參加比賽。
5. 比賽當天報到時抽籤決定演唱順序，報到9:00截止，未到視為棄權。
6. 主辦單位提供參賽者卡拉OK伴唱，演唱完歌曲評分。
7. 評分標準：
8. 由3位專業評審依技巧、音準、音色、台風等，舉牌給分(6~10分)。
9. 由現場來賓觀眾組成10位評審團，舉牌給分(0或1分)。
10. 依總分高低排名取6名獎勵，遇有同分者，現場PK清唱評分。
11. 獎勵：

第一名獎金3000元及獎牌1面、第二名獎金2000元及獎牌1面

第三名獎金1000元及獎牌1面、優勝三名獎金500元及獎牌1面

參加獎二十四名獎品1份

**伍、報名方式：**

**8/18前**填妥報名表，親送或郵寄或E-mail至拈花惹草園藝作業所

地址：台南市歸仁區文化街三段592巷33號

E-mail：**garden@teatn.org.tw** 聯絡電話：230-9185 陳玉惠社工

**※本活動相信身心障礙朋友都有十八般武藝，藉由活動鼓勵您展現自我增進彼此情誼，您的參與就是最棒的表現，對比賽名次請不要有得失心，歡喜逗陣來唱歌！**

**獅輩秀有愛無礙~社區好聲音卡拉OK比賽報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月日 |  | 參賽資格 | □癲癇 □障別： |
| 連絡電話 |  | 住 址 |  |
| 比賽曲目 | □國語 □台語 | 歌 名 |  |

**參賽者檢附文件：□身障手冊/證明 □癲癇醫生證明 □癲癇協會證明**