

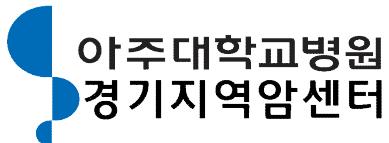
---

## 제2회

# 경기도 대학생 암예방 홍보 포스터 공모전

---

2024.06.



## □ 공모 목적

- 포스터 제작을 통한 암예방 홍보 활성화로 관내 지역주민들의 암예방 인식 제고 및 건강한 생활습관 실천 독려
- 암 조기 검진에 대한 중요성을 알려 자발적인 국가암검진 수검 동기 부여를 통한 수검률 향상 효과 기대
- 대학생 대상 암예방 포스터 공모를 통해 젊은 연령층의 암에 대한 관심 제고 및 암예방 실천 문화 확산 도모

## □ 공모전 개요

- 공모명 : 「제2회 경기도 대학생 암예방 홍보 포스터 공모전」
- 접수기간 : 2024. 6. 26.(수)~7. 28.(일) 24:00
- 응모자격 - 경기도 소재 대학교에 재/휴학 중인 대학(원)생  
- 경기도에 거주하며 타 지역 대학교에 재/휴학 중인 대학(원)생  
※개인 또는 팀(3인 이내)
- 공모분야 : 포스터
  - 1개 이상 출품할 수 있으나, 1인(또는 1팀)당 1 작품만 시상 가능
- 공모주제 : 암예방 10대 수칙 실천 도모 및 국가암검진 수검 독려
  - (암예방) ‘암예방 10대 수칙’을 활용하여 암예방의 중요성 및 실천 메시지를 인지시킬 수 있는 내용
  - (암검진) 국가암검진에 대한 인지도 향상 및 암검진을 받지 않는 대상자들에게 조기검진의 중요성을 유도할 수 있는 내용
- 접수방법 : 온라인 이메일 제출 (auggcc@naver.com)
  - 접수 마감일 2024. 7. 28.(일) 24:00까지 메일 도착분에 한함
  - 제출 시 이메일 제목 : (암예방공모전)성명\_개인/팀
- 제출서류 : 3개 파일 ①출품신청서 + ②출품작 + ③재/휴학증명서
  - 출품신청서 : 인적사항 및 출품작 설명 작성, 동의서 서명 후 제출 **[붙임 1]**
  - 출품작 : 출품 규격 및 해상도, 2가지 파일 형식에 맞게 제출

- 재/휴학증명서 : 팀 참가일 경우, 참가 인원 전체 서류 제출
  - ※ 3개 파일을 압축하여 zip파일 1건으로 제출
  - ※ 제출 시 각 파일명 : 출품신청서\_성명, 출품작\_성명, 재/휴학증명서\_성명

### ○ 접수 여부 확인 및 문의사항

- 경기지역암센터 ☎ 031-219-7125 \*평일 8시~17시

## □ 출품 요건

### ○ (주의사항) 공모 주제에 적합하고, 참신하며 홍보 활용성이 높은 작품으로 타 공모전에 출품되지 않은 본인 순수 창작품에 한함. 파일 누락 및 출품 요건 미충족 시 심사에서 제외함. 출품하고자 하는 1개의 포스터를 2가지 파일 형식으로 제출

- (필수) 경기지역암센터, 경기도 2가지 로고 모두 사용하여 디자인

공모 분야	출품 규격	파일 형식
포스터	A2(420×594mm), 300dpi 이상	①JPG 또는 PNG(이미지 파일) ②AI 등(무압축 원본파일)

※ 출품작은 경기도 내 옥외광고물로 활용될 예정이므로 추후 규격 수정을 요청할 수 있음

## □ 심사 및 시상

### ○ 심사방법

- (1차) 서류 심사 : 자격요건 충족 확인, 제출 서류 미비사항 확인 등
- (2차) 종합 심사 : ①심사위원 평가(50%) + ②온라인 투표(50%)

### ○ 수상작 발표 : 2024. 8. 13.(화)

- 경기지역암센터 홈페이지 게시 및 개별 통지

### ○ 시상내역

구분	시상	
대상	1개	경기지역암센터장상 및 상금 70만원
최우수상	1개	경기지역암센터장상 및 상금 40만원
우수상	2개	경기지역암센터장상 및 상금 20만원

※ 상금에 대한 제세공과금은 수상자 본인 부담임

### ○ 시상일정 : 2024. 8. 20.(화), 경기지역암센터 \*수상자 필참

※ 상기 일정은 변동될 수 있음

## 붙임 1. [양식] 경기지역암센터 공모전 출품신청서

### 2024년 경기도 대학생 암예방 홍보 포스터 공모전 출품신청서

		접수번호 작성하지 않음	
응 모 자 인 적 사 항	구 분	<input type="checkbox"/> 개인	<input type="checkbox"/> 팀(팀명: _____, 명)
	성 명	※팀 출품일 경우 대표자 1인만 기재	
	연락처 (대표자)	E-mail (대표자)	
	주소		
	학교명	학과(학부) /학년	
작 품 설 명	작품명		
	작품설명	※기획 의도 및 디자인에 대한 간략한 설명	

본인(팀)은 출품작의 저작권은 응모자에게 있으나 사용권 및 2차 저작물 작성권은 경기지역암센터가 가지게 됨을 동의하고, 개인정보보호법 제15조에 따라 본 공모전 관련 유의사항 및 경기지역암센터 암예방 홍보 콘텐츠에 필요한 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다. 추후 출품작이 경기지역암센터의 홍보물 및 옥외광고물로 활용될 수 있으며, 주최자는 응모자와의 합의를 통해 출품작이 2차 저작물로 수정 및 변형될 수 있음에 동의합니다. 이상 상기 기재 내용이 사실임을 확인하며, 경기지역암센터 「제2회 경기도 대학생 암예방 홍보 포스터 공모전」 참가를 신청합니다.

2024년      월      일

응모자 : (서명)

## [ 유 의 사 항 ]

- 공지된 내용(일정, 시상계획 등)은 주최 측의 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경 시 경기지역암센터 홈페이지를 통해 공지합니다.
- 타 공모전의 수상 작품일 경우 지원하실 수 없습니다.
- 출품작은 타 공모전에 출품되지 않은 순수 창작물이어야 하며, 수상작에 선정되었더라도 모방 및 차용 등 중대한 결격사유가 있는 경우에는 수상 취소, 상장 및 상금 환수 조치될 수 있습니다.
- 제출된 작품은 반환되지 않으며, 제출 이후 수정이나 삭제가 불가합니다.
- 1개 이상 출품할 수 있으나, 1인(또는 1팀)당 1 작품만 시상 가능합니다.
- 출품작은 경기지역암센터의 온·오프라인 홍보물 및 경기도 내 옥외광고물로 활용될 수 있으며, 추후 디자인 및 사이즈 수정을 요구할 수 있습니다.
- 주최자는 응모자와 별도의 합의를 통해 출품작을 2차적저작물로 수정 및 변형하여 활용할 수 있습니다.
- 상금에 대한 제세공과금은 수상자 본인이 부담합니다.
- 주최자는 상금 지급 건으로 수상자의 개인정보(주민등록번호)를 요청할 수 있습니다.
- 팀 출품 시상의 경우 상장은 팀원 모두에게 수여, 상금은 대표 1인에게 전달합니다.
- 출품작의 저작권은 응모자에게 있으나, 수상작에 지급되는 상금으로 정당한 대가를 지급한 것으로 간주하여 수상작에 대한 사용권 및 2차적저작물작성권은 경기지역암센터가 가지게 됩니다.
- 출품작에 대한 모든 자료의 지적재산권, 초상권, 명예훼손 등 모든 민형사상 법적책임 및 비용 부담은 출품자에게 있으며, 주최 측은 일체의 책임을 지지 않습니다.