

# 2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전

달빛어린이병원의 대국민적 인식 확산 및 건강한 이용 문화 조성을 위하여  
‘2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전’을 개최하고 있으니, 많은 관심과 참여 바랍니다.

## □ 목적

- 달빛어린이병원 이용 어린이를 대상으로 실제 경험담을 담은 작품을 통해 달빛어린이병원의 역할 및 운영 가치 공유

## □ 공모 개요

- (공고명) 2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전
- (공고 주제)
  - 달빛어린이병원에서 진료받은 날의 후기와 느낀 점 등
- (공모 대상)
  - 출생 연도 2012년~2017년
- (참여 방법)

구분	제출 방법
그림일기	작품 스캔본(촬영본) 및 참가신청서 이메일 제출 후, 작품 원본 필수 우편 제출(방문 접수 불가)  ※ 제출 이메일 주소 : <a href="mailto:moonlight_grim@naver.com">moonlight_grim@naver.com</a> ※ 제출 우편 주소 : 서울시 마포구 동교로41길 18, 3층 공모전운영사무국 (2024년 3월 29일(금) 소인분까지 인정)

○ (출품 사항)

구분	제출 방법
그림일기	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 첨부된 작품 양식(A3) 참조 및 준수 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 양식 다운로드 후 인쇄하여 사용(A3(297X420mm) 사이즈 준수) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2015년~2017년생: 초등부 저학년 양식 사용</li> <li>- 2012년~2014년생: 초등부 고학년 양식 사용</li> </ul> </li> <li>※ 원본 작품 뒷면에 참가자 및 보호자 성명, 연락처 기재 필수</li> <li>※ 보호자, 교사 등 참여자 대신 그린 그림 등 대작은 응모 불가, 적발 시 불이익이 있을 수 있음</li> <li>※ 색연필, 크레파스 등 사용 가능</li> <li>※ 1인당 1개 작품 제출 가능</li> <li>※ 붙임 3, 4의 그림일기 양식 활용하되, 상황에 따라 자율 양식 사용 가능(단, 사이즈는 A3 준수)</li> </ul> </li> </ul>

○ (응모 기간) 2024. 2. 6(화) ~ 2024. 3. 29(금) 소인분까지

※ 마감시간 이후 접수 절대 불가하므로 사전 제출 권장

○ (주최/주관) 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터/달빛어린이병원

○ (제출 서류) 참가신청서 1부, 작품 1부 등

※ 붙임 지정양식 참조

※ 참가신청서 내 직인 날인 또는 서명 후 스캔하여 파일 첨부 후 이메일로 제출

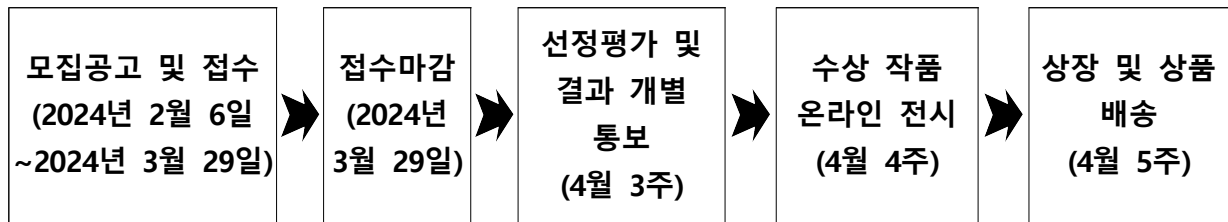
※ 이메일 제목 및 파일명은 양식 및 예시 참조

(양식) 달빛어린이병원 그림일기 공모전\_참가자 성명\_작품명

(예시) 달빛어린이병원 그림일기 공모전\_홍길동\_달빛어린이병원은 나의 슈퍼맨!

## □ 선정절차 및 평가기준

### ○ 선정절차



※ 참가자 모집 및 평가일정에 따라 변동 가능

### ○ 평가방법

- 1차 심사 : 접수 작품 대상 전문가 심사 결과 평균 순위에 따라 상위 21개 작품 선정
- 2차 심사 : 1차 심사 통과 작품(총 21개 작품) 대상 전문가 심사 합산 점수 결과 순위에 따라 선정 및 상격 부여

### ○ 평가기준 : 독창성, 주제 적합성, 심미성, 기대성과

### ○ 평가항목 및 배점

평가항목	주요내용	배점
<b>독창성 (35점)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 표현 방식이 흥미로운가?</li> <li>○ 작품 주제가 잘 드러나고, 창의적인가?</li> </ul>	35점
<b>주제 적합성 (30점)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 공모 주제에 적합한 내용인가?</li> <li>○ 달빛어린이병원의 긍정적 인식 확산에 적합한가?</li> </ul>	30점
<b>심미성 (20점)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 작품의 완성도가 높은가?</li> <li>○ 일반 대중이 호감을 느낄 수 있는가?</li> </ul>	20점
<b>기대 성과 (15점)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 온라인 전시(SNS 채널 개재) 등에 적합한가?</li> <li>○ 달빛어린이병원 이용 유도를 기대할 수 있는가?</li> </ul>	15점
<b>합계</b>		<b>100점</b>

※ 평가결과 동점인 경우 평가항목 배점이 높은 순서(독창성 → 주제 적합성 → 심미성 → 기대성과)에 따라 고득점순으로 순위 결정

## □ 시상 내역(총 14인 선정)

구분	인원	내용	비고
대상	1인	상금 50만원	장관상
금상	1인	상금 30만원	국립중앙의료원장상
은상	2인	상금 10만원 *총 20만원	
입선	10인	상금 5만원 *총 50만원	
총계	14인		

※ 수상자 및 시상 내역은 심사 결과에 따라 추후 조정될 수 있으며, 적격자가 없을 경우 수상자가 없을 수 있음

## □ 유의사항

- 응모한 작품은 반환되지 않으며, 수상 작품을 제외한 작품들은 일괄 파기 예정
- 신청서의 기재사항이 허위로 드러난 경우(표절 및 모작, 대리 사례 제출 행위 또는 위탁, AI 프로그램을 사용한 작품 등), 참가 대상에 적합하지 않을 경우 선정 이후에라도 선정 취소, 시상품 환수 등 불이익을 받을 수 있음

※ 표절 및 모작 판단기준 : 타인의 선행 사례로 소개되었거나, 각종 커뮤니티 등에서 언급된 타인의 사례로 알려진 내용과 거의 유사한 경우, 기 입상된 본인 작품을 상당 부분 이상 변화·심화시키지 않고 작품에 대한 설명이 거의 동일한 경우 등

- 타 공모전 및 지원사업 등에서 수상한 작품이거나 표절 시비가 발생할 경우 심사에서 제외되며, 선정 이후에라도 표절이 확인될 경우에는 수상이 취소되고 시상품 환수 및 법적 조치를 취할 수 있음
- 공동(팀)으로 참가할 수 없으며, 1인당 1개 작품 접수 가능
- 도작, 모작 등 참가자 및 출품작에 의한 분쟁 발생 시 모든 책임은 참가자에 있음
- 수상자는 달빛어린이병원 모든 관련 규정을 준수하고, 본 사업 추진을 위해 최선을 다해야 함

- 심사기준에 부합하지 않거나, 그 수준이 현격히 낮을 경우 시상 건수가 축소되거나 시상 내역이 없을 수 있음
- 제출된 신청서는 신청자의 요청에 의해 임의로 추가 또는 보완될 수 없으며, 일체의 서류는 반환하지 않음
- 선정된 작품은 달빛어린이병원 사업 등 비영리 목적으로 활용될 수 있음
- 수상 작품은 주최/주관사의 홍보 및 캠페인 사업, 행사 등 공익적인 목적에 한하여 원본 또는 2차적 저작물로 재제작 되어 사용될 수 있음
- 상기 공고 내용은 사정에 의해 일부 변경될 수 있음

## □ 문의처

- 2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전 운영사무국  
: T) 070-4665-3208 / 070-4665-3237  
: E-mail) [moonlight\\_grim@naver.com](mailto:moonlight_grim@naver.com)

※ 유선 문의 : 평일 10:00 ~ 17:00까지 가능(12:00 ~ 13:00 및 휴일 제외)

2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전

인적사항

참가자	성명		생년월일	YYYY. MM. DD
	휴대전화		접수	<div><div></div>초등부 저학년</div> <div><div></div>초등부 고학년</div>
	주소			
	소속			
보호자	참가자와의 관계			
	성명		생년월일	YYYY. MM. DD
	휴대전화		E-mail	
	주소			
작품	작품명			
	달빛어린이병원 방문 일자/기관명	YYYY. MM. / 기관명		

2024년    월    일

참 가 자

(인)

보 호 자

(인)

국립중앙의료원 귀하

**2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전 참가서약서**

본인은 2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전에 참가함에 있어서 다음 사항을 성실히 준수할 것을 서약합니다.

1. 참가 제출된 참가서 및 수상작 활용에 대해서는 모든 소유권이 달빛어린이병원에 귀속됨을 동의합니다.
2. 기존의 작품을 표절하거나 대리 사례, AI 프로그램을 사용한 작품이 아니며, 본인 또는 타인의 선행 사례와 동일·유사하지 않으며, 현재까지 다른 대회에 입상되지 않았음을 확인합니다.
3. 본 작품이 공모전 입상일 현재, 타 공모전에서 입상하였거나 표절·모작 등 타인의 사례 또는 AI 프로그램 사용으로 밝혀질 경우, 입상 취소 등의 불이익한 조치에 대해 이의를 제기하지 않겠습니다.
4. 공모전 심사과정 또는 심사 후에도 표절·모작·대리작·본인 작품 재제출 등의 사례가 적발될 경우에는 이에 따른 제반의 불이익을 감수하겠습니다.
5. 본 공모전 운영에 따른 제반 사항을 준수하겠습니다.

년            월            일

참 가 자 (인)

보 호 자 (인)

국립중앙의료원 귀하

## 2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전

## 개인정보 수집/이용/제공 동의

본인은 달빛어린이병원의 ‘2024 달빛어린이병원 그림일기 공모전’에 대한 신청과 수행을 위하여 아래와 같이 본인 개인정보의 수집·이용·제공에 동의합니다.

## 가. 수집·이용·제공 목적

- 달빛어린이병원이 공모하는 사업의 참가신청과 선정평가 등을 위한 최소 정보의 수집과 이용
- 달빛어린이병원이 공모한 사업의 정산을 위한 최소정보의 수집과 이용(정산시)
- 달빛어린이병원이 공모한 사업의 종료 후 성과추적을 위한 최소정보 수집과 이용
- \* 보조금관리에관한법률에 의한 보조사업실적보고와 보조금의 금액 확정에 한하여 보건복지부 및 관련기관에 개인정보가 제공될 수 있음
- 달빛어린이병원이 공모한 사업의 사업성과 관리 및 홍보 목적의 최소정보 수집과 이용

## 나. 수집·이용·제공하는 개인정보의 항목

- 신청서 상에 기재하는 성명, 생년월일, 휴대전화번호, 이메일, 주소, 학력(학교, 전공, 학위 등), 소속명, 직위 등

## 다. 개인정보의 보유 및 이용·제공기간

- 공모전 결과 발표일로부터 3개월

## 라. 동의를 거부할 권리와 거부에 따른 불이익

- 상기 본인은 상기 개인정보의 수집에 대하여 거부할 권리를 보유하고 있음을 인지하고 있습니다.
- 개인정보제공 동의를 거부할 경우 접수 및 선정평가 대상에서 제외 되는 등의 불이익을 받을 수 있습니다.

구분	소속명	성명	동의여부	서명
참가자			<input type="checkbox"/> 동의 / <input type="checkbox"/> 거부	
보호자			<input type="checkbox"/> 동의 / <input type="checkbox"/> 거부	

2024년    월    일  
국립중앙의료원 귀하



2024 달빛어린이병원

# 그림일기 공모전

(저학년용)

년	월	일	요일	날씨:											
제목:															
방문 기관명:															

2024 달빛어린이병원

# 그림일기 공모전

(고학년용)

년	월	일	요일	날씨:
제목:				
방문 기관명:				