

---

2023년 제23회

「칠백의사 추모 예능대회」 추진계획

---

2023. 5.



문화재청  
칠백의총관리소

---

## 칠백의사 위업선양을 위한

# 「제23회 칠백의사 추모 예능대회」 추진계획

---

### ■ 목 적

- 임진왜란(1592년) 당시 금산 전투에서 순절한 칠백의사 위업 선양
- 6월 '호국보훈의 달'(6월1일 '의병의 날')을 맞이하여 청소년들에게 나라 사랑의 의미와 칠백의사의 호국정신을 체험할 기회 제공

### ■ 대회개요

- 대 회 명 : 제23회 칠백의사 추모 예능대회
  - ※ 부대행사: 금산 관내 청소년동아리 체험부스 운영(금산청소년미래센터 협조)(사정에 따라 변경 될 수 있음)
- 일 시 : 2023. 6. 17.(토), 13:00 ~ 17:00
- 장 소 : 칠백의총 경내외 (충청남도 금산군 금성면 소재)
- 참가대상 : 충청남도(금산, 논산, 계룡), 대전광역시 소재 초등·중학생
- 부 문 : 그리기, 글짓기
- 주 최 : 칠백의총관리소, JC청년회 (공동주최)
- 시 상(안) : 7월 수상자 학교에서 전수
  - 중앙부처 : 문화재청장상(4개)
  - 충청남도 : 도지사상(4개), 교육감(4개)
  - 대전광역시 : 시장상(4개), 교육장(4개)
  - 기 타 : 협조 가능한 참가지역 시·군·구청장상 및 교육장상
- ※ 세부시상 내역 : [붙임2] 참조

## ■ 작품주제 · 결과발표 · 수상작 전시

- 참가부문 : 그리기, 글짓기
- 작품주제 : 호국정신과 관련 주제 선정 \* 당일 현장 발표
- 결과발표
  - 일 시 : 2023. 6. 27.(화), 10:00 예정(사정에 따라 변경 될 수 있음)
  - 게시장소 : 칠백의총관리소 누리집 (<http://700.cha.go.kr>)
- 수상작품 전시 계획(안)
  - 기 간 : 2023. 7. ~ 8.(한달간)
  - 장 소 : 칠백의총 기념관 관람 경사로 벽면
  - 내 용 : 수상작품 중 우수한 작품 전시

## ■ 참가신청

- 신청기간 : 2023. 5. 15.(월) ~ 6. 2.(금), 18:00
- 참가자격 : 충청남도(금산, 논산, 계룡), 대전광역시 소재 초등·중학생
- 참가신청 : 학교, 학원 등 단체 및 개인 신청 \* 인원 제한 없음
  - ※ 신청유형별로 [붙임2]의 양식에 맞춰 기한 내 제출
  - ※ 참가자 전원은 [붙임3]의 개인정보 수집·이용 동의서를 반드시 제출하여야 함
    - 만 14세 미만의 아동인 경우 법정대리인 서명 필요
- 참가비 : 없음
  - ※ 참가학생 전원에게는 간식 및 기념품이 제공됨(15시 이후부터)
- 접수처 : 문화재청 칠백의총관리소 (Tel. 041-753-8701~3)
  - 공문, 팩스(041-753-5700), 전자우편([clfqor700@korea.kr](mailto:clfqor700@korea.kr)) 또는 [누리집\(홈페이지\)](#)
  - 우편 (충남 금산군 금성면 의총길 50, 칠백의총관리소 / 우32708)
  - [칠백의총관리소 누리집 \(http://700.cha.go.kr\)](http://700.cha.go.kr) <참여마당-교육/체험신청-예능대회>
- 참가학생 준비사항 (필요한 경우 돗자리, 접이식 책상 등 개별 준비)
  - 그리기 : 필기구, 물감, 물통, 붓 등 그리기 도구
  - 글짓기 : 필기구, 받침대 등 필기 도구
  - ※ 원고지, 도화지 등은 주최 측에서 준비
- 행사문의 : 문화재청 칠백의총관리소(Tel. 041-753-8701~3)

○ 협조사항

- 각 참가자는 칠백의총에 도착하여 진행본부에 참가 등록하고 대회 물품을 수령한 뒤 대회에 참가, 완성 작품은 진행본부에 제출
- 참가자는 하나의 부문에만 참가 신청할 수 있음
- 각 교육지원청 및 학교 등 기관에서는 행사 내용을 기관 누리집 (홈페이지) 및 게시판에 게시하여 많은 학생들이 참여할 수 있도록 홍보 요청

○ 유의사항

- 제출된 작품에 대한 저작권은 참가자에게 있으며, 주최 측은 입상작에 한하여 복제 및 배포할 수 있음
- 참가자는 제출된 작품이 제3자의 저작권을 침해하지 않도록 주의의무를 다하여야 함
- 입상하지 않은 작품은 대회 종료일로부터 3개월 이내에 모두 폐기함
- 다만, 폐기 전 참가자가 반환을 요구할 경우 반환하고 그 비용은 참가자가 부담함

**진행순서**

구 분	시 간	소요시간	장 소	비 고
기념관 사전관람	09:00~13:00	자율	기념관	대회개시 이후 관람불가
참가등록	13:00~13:30	30분	진행본부	
개 회 식	13:30~13:50	20분	행 사 장	개회, 국민의례, 참배(목념), 축사
주제발표 및 주의사항전달	13:50~14:00	10분	행 사 장	주제발표이후 작품 제출까지 출입제한
작품작성	14:00~17:00	180분	칠백의총 일원	
작품제출	16:30~17:00	30분	진행본부	

- 붙임 1. 제23회 칠백의사 추모 예능대회 시상내역(안) 1부.
2. 제23회 칠백의사 추모 예능대회 참가신청서 1부.
3. 개인정보 수집·이용 동의서 1부. 끝.

[붙임1]

## 제23회 칠백의사 추모 예능대회 시상내역(안)

그리기 부문

최우수상(10명)

구 분	초등부	중등부	계	비고
문화재청장상	1	1	2	
충청남도지사상	1	1	2	
충청남도교육감상	1	1	2	
대전광역시장상	1	1	2	
대전광역시교육감상	1	1	2	

우수상 : 협조 가능한 참가지역 시·군·구청장상 및 교육장상(추후 결정)

글짓기 부문

최우수상(10명)

구 분	초등부	중등부	계	비고
문화재청장상	1	1	2	
충청남도지사상	1	1	2	
충청남도교육감상	1	1	2	
대전광역시장상	1	1	2	
대전광역시교육감상	1	1	2	

우수상 : 협조 가능한 참가지역 시·군·구청장상 및 교육장상(추후 결정)

※ 상장 협조기관 사정 및 당일 참가 학생 수에 비례하여 부문별 시상내역은 변경될 수 있음

[붙임2-1]

## 제23회 칠백의사 추모 예능대회 참가신청서(학교)

학교명 : (전화 : FAX : )

신청현황

연번	참가대상자						인솔지도교사(학부모)		비고
	학년-반	성명	생년월일	성별	참가부문	동의서 제출여부	성명	전화번호(HP)	

※ 참가부문 : 그리기, 글짓기 중 하나만 선택하여 기재

※ 비고 : 교사 또는 학부모 중 선택하여 기재

제23회 칠백의사 추모 예능대회에 참가하고자 신청서를 제출합니다.

2023년 월 일

학교장 (서명 또는 인)

문화재청 칠백의총관리소장 귀하

[붙임2-2]

## 제23회 칠백의사 추모 예능대회 참가신청서(단체)

학원 등 단체명 : (전화 : FAX : )

신청현황

연번	참가대상자							비고
	학교명	학년-반	성명	생년월일	성별	참가부문	동의서 제출여부	

※ 참가부문 : 그리기, 글짓기 중 하나만 선택하여 기재

단체인솔자

○ 소속 :

○ 성명 :

○ 전화번호(HP) :

제23회 칠백의사 추모 예능대회에 참가하고자 신청서를 제출합니다.

2023년 월 일

단체대표 (서명 또는 인)

문화재청 칠백의총관리소장 귀하

[붙임2-3]

## 제23회 칠백의사 추모 예능대회 참가신청서(개인)

인적사항

- 학교명 :
- 학년반 :
- 성명 :
- 생년월일 :
- 성별 : 남 / 여
- 전화번호(HP) :

참가부문

- 그리기                       글짓기 (해당부문에 하나만 √하세요)

제23회 칠백의사 추모 예능대회에 참가하고자 신청서를 제출합니다.

2023년    월    일

신청자 :                      (서명 또는 인)

문화재청 칠백의총관리소장 귀하

# 개인정보 수집 · 이용 동의서

## - 제23회 칠백의사 추모 예능대회 -

「제23회 칠백의사 추모 예능대회」의 참가 접수 및 현황관리, 입상작 선정 및 활용 등에 필요한 개인정보를 수집·이용하고자 「개인정보보호법」 제15조에 따라 다음 사항을 알려드리오니, 동의하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보의 수집 · 이용 목적 : 칠백의사 추모 예능대회의 참가 접수 및 현황관리, 입상작 선정 및 활용 등
2. 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 학교명, 학년-반, 연락처 등
3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 예능대회 개최 후 기록물보존 기간 동안 보관
4. 개인정보의 수집·이용 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우에는 대회 참가가 제한됩니다.

개인정보 수집 · 이용에 동의하십니까? 동의함( ), 동의하지 않음( )

고유식별 정보처리에 동의하십니까? 동의함( ), 동의하지 않음( )

2023 년 월 일

학교 학년 반 생년월일 : 성명 : (서명)

\* 만 14세 미만의 아동인 경우 법정대리인 성명 : (서명)

문화재청 칠백의총관리소장 귀하

※ 반드시 자필 서명 후 제출