

檔 號：0000246A00
保存年限：5年

中華民國殘障體育運動總會 函

地址：10489台北市中山區朱崙街20號1樓
電話：02-87711450
傳真：02-27782409
電子信箱：fouhwan@ctsod.twmail.org
聯絡人：盧素貞

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國103年7月14日
發文字號：殘總字第1030000246號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施辦法 (0000246A00_ATTCH11.doc, 共1個電子檔案)

職：公告文件字號同元

約用張惠芬 助理員

副校長 邱東貴 2/17

代為
決行

教授兼近畿障
教育中心主任 陳彥輝

主旨：本會辦理「103年身心障礙地板滾球運動(B、C級)教練講習會」，敬請 鼓勵所屬踴躍報名參加為禱。

說明：

一、講習日期：103年8月15日至8月17日 (星期五至星期日)

二、講習地點：振興醫院第一會議室
(台北市北投區振興街45號)

三、報名地點：中華民國殘障體育運動總會
(台北市朱崙街20號1樓)

聯絡人：盧素貞、楊紫家
電話：(02)87711450、87711502
傳真：(02)27782409

四、報名費：新台幣500元整

證照費：新台幣300元整

註：先繳報名費新台幣500元，經參加學科、術科考試並同時達到規定標準者，再繳證照費新台幣300元，始核發該項運動種類教練證照。

五、報名截止日期：自即日起至103年8月8日截止

六、檢附實施辦法及報名表各乙份，另以上附件亦可至中華民國殘障體育運動總會網站下載。

103年7月15日發文總字第10300009055



網址：<http://www.ctsod.org.tw/>

正本：各大專院校

副本：

103/07/15
08:36:41

裝

訂



103 年身心障礙地板滾球運動 B、C 級教練講習會實施辦法

一、宗旨：為提倡推廣地板滾球運動，培育身心障礙體育運動教練專業知識及指導技能為目的，提升身心障礙體育運動教練素質。

二、主辦單位：教育部體育署

三、承辦單位：中華民國殘障體育運動總會

四、講習日期：中華民國 103 年 8 月 15 日上午 8 時起至 8 月 17 日下午 5 時止，共 3 天（星期五至星期日）。

五、講習地點：振興醫院第一會議室（台北市北投區振興街 45 號）。

六、參加資格：

(一)C 級：凡中華民國國民年滿 20 歲，中等以上學校畢業(含同等學歷)品行端正，熟悉地板滾球運動知識及技術，對身心障礙體育運動之特性有充分瞭解與熱忱者，均可報名參加，參加該項運動種類 C 級講習會檢定合格者，由本會發給該項運動 C 級教練證。

(二)B 級：

(1)取得本會 C 級教練資格後，實際從事身心障礙運動教練工作二年以上者，經參加本會所舉辦地板滾球 B 級教練講習，經檢定測驗合格者，由本會發給 B 級地板滾球教練證。或取得教育部體育署專任運動教練資格者，參加本會所舉辦地板滾球 B 級教練講習，經檢定測驗合格者由本會發給 B 級地板滾球教練證。

(2)取得教育部體育署中級專任運動教練資格或本會認定之全國性地板滾球運動組織 B 級教練證者。

(3)曾當選各種身心障礙運動正式國際錦標賽之國家代表隊選手者。

(4)曾擔任國內、外職業運動正式隊員者。

(5)國內、外體育運動相關專業系所畢業，且具該項專長參賽證明者。

七、講習項目：地板滾球(C、B 級)

八、報名：

(一)報名費：新台幣 500 元整。

證照費：新台幣 300 元整。

註：先繳報名費新台幣 500 元，經參加學科、術科考試並同時達到規定標準者，再繳證照費新台幣 300 元，始核發該項運動種類教練證照。

(二)報名地點：中華民國殘障體育運動總會

報名地址：台北市朱崙街 20 號 1 樓

聯絡電話：(02)87711450

傳真電話：(02)27782409

聯絡人：盧素貞、楊紫家

郵政劃撥帳號：16788258 號。

戶名：中華民國殘障體育運動總會。

(三)報名時繳交一吋半身照片一張，背面請書寫姓名、參加級別，以便製作證照。

(四)報名日期：自即日起至 103 年 8 月 8 日截止(以郵戳為憑)。

(報名額滿，提前截止)

九、課程內容：詳細課程表請見附件一。

十、實施方式：

(一)由大會聘請國內外專家學者擔任講習會授課講座。

(二)參加講習之學員由大會報請有關單位給予公(差)假。

(三)講習會期間學員交通、膳、宿請自理(午餐由大會提供)。

(四)報名人數：以 50 人為限。

(五)學科及術科測驗各達 70 分以上為及格者始核發證書及證照，如學、術科未達標準，但講習期間未缺課者始核發證書證明授課時數。

(六)講習會期間缺課(含請假)超過四節以上，不予核發證書。

(七)若遇氣候因素或其它特殊狀況須予延期講習時，當即在網站公告，並個別通知參加講習會人員。

十一、本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公佈之。

十二、本辦法經本會呈報教育部體育署核備後實施。

103 年身心障礙地板滾球教練講習會課程表

日期 課程 時間	8 月 15 日 (星期五)	8 月 16 日 (星期六)	8 月 17 日 (星期日)
08 : 00 -10 : 00	報到暨開訓典禮 武而謨 國內外身心障礙 運動發展概況 賴復寰	體位分級 復健概論 陳媚媚	地板滾球 分組教案設計實作 及術科測驗 葉展信 / 林恬
10 : 00 -12 : 00	適應體育概論 賴思好	地板滾球 國內訓練經驗分享 陳柏佑 / 王晴瓏 吳秋能 / 楊詠菘	地板滾球 分組教案設計實作 及術科測驗 葉展信 / 林恬
12 : 00 13 : 00	午 休		
13 : 00 -15 : 00	地板滾球運動簡介 (規則、器材) 林恬	地板滾球教練實務 (球具輔具設計理念) 葉展信 地板滾球教練實務 (投擲組訓練) 葉展信	學科測驗 武而謨
15 : 00 -17 : 00	地板滾球 各國訓練經驗分享 林恬	地板滾球教練實務 (軌道組訓練) 葉展信	綜合座談 暨結訓典禮 武而謨

103 年身心障礙地板滾球運動教練講習會報名表

姓名 (正楷)						申請人1吋照片1張 浮貼處 背面請書寫姓名							
英文姓名	(需與護照英文姓名同)												
出生日期	民國	年	月	日	性別								
身份證字號													
學歷													
服務單位					職務		是否需 要公假	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
服務單位地址	()												
聯絡地址	()				E-mail								
聯絡電話	公:()				宅:()				行動電話:				
午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素												
<p>1.請詳閱實施辦法。(報名費 500 元、證照費 300 元)</p> <p>2.上述各欄務請詳細填寫、貼妥照片及證件正.反面影本(任缺一則視為未完成報名),俾便作業。</p> <p>3.本表填妥後,務請於 103 年 8 月 8 日前(以郵戳為憑)寄至報名地點。</p> <p>4.若報名額滿,將提前截止收件。</p> <p>上項資料同意提供地板滾球運動及有關相關機構業務利用(如保險公司等等),主、協辦單位與相關業務機構均需遵守個人資料保護法,善盡維護保密之責。</p> <p>簽名: _____</p>													