

檔 號：C66070
保存年限：54

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：吳郁瑄

受文者：國立暨南國際大學

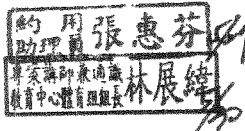
擬：公文之仲系與周知

發文日期：中華民國105年5月26日

發文字號：殘總字第1050000143號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：請至本會網站下載<http://www.ctsod.org.tw>(0000143ABA_ATTCH14.doc、0000143ABA_ATTCH15.doc、0000143ABA_ATTCH16.doc)

主旨：本會辦理「105年身心障礙運動游泳教練講習會」，敬請
鼓勵所屬踴躍報名參加為禱。

說明：

- 一、講習日期：105年6月27日至29日（星期一、二、三）
二、講習地點：明新科技大學運動管理系
（新竹縣新豐鄉新興路1號明善樓多媒體教室）

三、報名：

- （一）地點：中華民國殘障體育運動總會
（台北市朱崙街20號1樓）
（二）報名費：新台幣500元整
（三）證照費：新台幣300元整
（四）報名截止日期：自即日起至105年6月15日截止
（報名人數以50人為限，報名額滿，提前截止）
（五）聯絡人：蔡銘琦、盧素貞
（六）電話：（02）87711450傳真：（02）27782409
（七）郵政劃撥帳號：16788258



戶名：中華民國殘障體育運動總會

四、檢附游泳教練講習會實施辦法、課程表及報名表各乙份，另
以上附件亦可至中華民國殘障體育運動總會網站下載。

網址：<http://www.ctsod.org.tw/>

正本：國立暨南國際大學

副本：

訂

線

中華民國殘障體育運動總會

105 年身心障礙運動游泳教練講習會課程表

時間 \ 日期 課程	6 月 27 日(星期一)	6 月 28 日(星期二)	6 月 29 日(星期三)
08:00-10:00	報到暨開訓典禮 賴復震 適應體育概念 賴復震	運動營養學 甘乃文	分組現場實務指導與解說 陳堅錐 (請學員自備泳帽、泳衣、泳褲)
10:00-12:00	運動教育與 向薇潔 運動道德 高小芳	運動訓練學 何健章	分組指導與解說 陳堅錐
12:00-13:00	午 休 時 間		
13:00-15:00	身心障礙體位分級 由體位分級中心 指派	規 則 解 說 陳堅錐	學術科測驗 黎正評
15:00-17:00	我國藥檢政策解說 由中華奧林匹克委員會 指派	英文術語與規則解說 陳堅錐	綜合座談 暨結訓典禮 陳金榮

主持人：	賴復震	中華民國殘障體育運動總會會長
	陳金榮	中華民國殘障體育運動總會秘書長
授課人：	向薇潔	明新科技大學運動管理系主任
	高小芳	明新科技大學體育室主任
	何健章	輔仁大學體育系助理教授
	甘乃文	台北醫學大學體育處處長
	陳堅錐	中華民國殘障體育運動總會游泳 A 級教練及選訓委員

中華民國殘障體育運動總會
105 年身心障礙運動游泳教練講習會報名表

姓 名 (正楷)							附證原 發單位 及證別						
英 文 姓 名	(需與護照英文姓名同)						申請人1吋照片1張 浮貼處 背面請書寫姓名、 參加級別						
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 需公 假	☐ 是 ☐ 否			
服務單 位地址	()												
聯 絡 地 址	()						E-mail						
聯 絡 電 話	公：()			宅：()			行動電話：						
參加講 習級別	☐ B級 ☐ C級						午餐	☐ 葷 ☐ 素					
教練證 影本 正、反 面黏貼 處)	欲報名參加B級游泳教練學員，請檢附本會C級游泳教練證照或中 華民國游泳協會B級證照影本證明。												
附 註	1. 請詳閱實施辦法。(報名費 500 元、證照費 300 元) 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。 3. 本表填妥後，務請於 105 年 6 月 15 日前(以郵戳為憑)寄至報名地點。 4. 若報名額滿，將提前截止收件。 上項資料同意提供中華民國殘障體育運動總會辦理此項講習會及有關相關機構業務 利用(如保險公司等等)，殘總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。 簽名：												

中華民國殘障體育運動總會

105 年身心障礙運動游泳教練講習會實施辦法

- 一、宗旨：培育身心障礙體育運動教練人才，提升各種身心障礙體育運動教練素質，積極提高我國教練在國際間之地位，繼而為國爭光。
- 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、協辦單位：明新科技大學運動管理系
- 五、講習日期：105 年 6 月 27 日至 6 月 29 日止共三天
(星期一～三)
- 六、講習地點：明新科技大學運動管理系
(新竹縣新豐鄉新興路 1 號明善樓多媒體教室)

七、參加資格：

(一)C 級：

凡中華民國國民年滿 18 歲，中等以上學校畢業(含同等學歷)品行端正，熟悉游泳運動知識及技術，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)取得本會游泳 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，經參加本會所舉辦游泳 B 級教練講習，經檢定測驗合格者，由本會發給游泳 B 級教練證。或取得教育部體育署專任運動教練資格者，參加本會所舉辦游泳項目之 B 級教練講習，經檢定測驗合格者由本會發給游泳 B 級教練證。
- (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游泳運動組織 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。

八、講習項目：游泳(B、C級)

九、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及格之學員，需再繳證照費新台幣 300 元後，本會始核發該項運動種類教練證照。

(教練證照有效期為 5 年)

(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：蔡銘琦、盧素貞

郵政劃撥帳號：16788258 號。

戶名：中華民國殘障體育運動總會。

(三)報名時繳交一寸半身照片一張，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 105 年 6 月 15 日截止(以郵戳為憑)。

(報名額滿，提前截止)

註：1. 所填報名參加本講習會之個人資料，僅供本講習會相關用途使用。

2. 本講習會參加學員及工作人員投保 300 萬元人身保險(含死亡、傷殘及醫療給付)但亦要以政府規定保險公司投保額度為準。

十、實施方式：

(一)由本會聘請國內專家學者擔任講習會授課講座。

(二)參加講習之學員由本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，午餐提供便當。

(四)報名人數：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，不予核發證書並不得參加學、術科測驗。

(七)分組現場實務指導與解說課程請自備泳帽、泳衣、泳褲。

(八)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、本辦法經教育部體育署核備同意後實施。

