

1060005539	1
5539	2

中華民國大專院校體育總會 函

機關地址：104台北市中山區朱崙街20號13樓

承辦人：徐立民

電話：27710300#40

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國106年3月8日

發文字號：大專體總研字第1060000467號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：檢送「106年度運動急救訓練研習會」第一梯次參加辦法如附件，敬

請鼓勵 所屬踴躍報名參加，請 查照。

說明：

一、日期：106年4月21日（星期五）至23日（星期日）

二、地點：吳鳳科技大學（嘉義縣民雄鄉建國路2段117號）

正本：本會各會員學校

副本：本會研究發展組

106/03/09
10:31:33

總收文 106/03/09



1060005539

106 年度運動急救訓練研習會第一梯次參加辦法

一、宗旨：為增進教師與學生對於運動傷害預防與急救之專業知識，加強面對突發傷害事故之緊急處理能力，特辦理此研習活動。

二、指導單位：教育部體育署

三、主辦單位：中華民國大專院校體育總會、吳鳳科技大學

四、承辦單位：吳鳳科技大學休閒遊憩與運動管理系

五、協辦單位：台灣運動傷害防護學會

六、日期：106 年 4 月 21 日（星期五）至 23 日（星期日）

七、地點：吳鳳科技大學（嘉義縣民雄鄉建國路 2 段 117 號）

八、研習內容：

- （一）運動急救與骨骼肌肉傷害概論
- （二）喉胸腹部傷害與運動相關急症
- （三）頭部與脊椎傷害管理
- （四）頭部與脊椎傷害管理實作
- （五）常見的下肢骨骼肌肉傷害
- （六）常見的上肢骨骼肌肉傷害
- （七）常見的運動傷害處理之綜合演練

九、舉辦方式：

- （一）專題演講：邀請學者專家針對本研習內容進行教學。
- （二）分組實習：針對所教授之技術進行分組練習。
- （三）綜合座談：針對本研習內容進行討論。
- （四）資訊與輔助用品展示：體育相關書籍與各類輔助用品之展示。

十、日程表：如附件一

十一、參加對象：大專院校學生、各級學校教職員及社會相關人士

十二、參加人數：每梯次 100 人

十三、報名費：每人 2,000 元（含研習手冊、午餐及檢核費 500 元）

十四、報名表：如附件二

十五、預期成效：了解運動場館可能發生的傷害及擬定緊急應變處理計畫，以維護運動環境的安全、預防傷害之發生，且具備快速、正確的傷害處理能力。

十六、備註：

- （一）因故無法參加請於活動舉行前十日通知本會研究發展組，否則概不退費。
- （二）參加學員請向所屬單位申請公（差）假。
- （三）研習期間供應午餐，如須住宿請自行處理。
- （四）參加學員於報到時繳交一寸半身相片 2 張。
- （五）全程參與者由大專體總頒發研習證書，並可參加運動急救檢核測驗，項目含學科筆試與技術測驗，通過者由台灣運動傷害防護學會核發運動急救證。

附件一

106 年度運動急救訓練研習會第一梯次日程表

時 間		內 容	主持（講）人
第一日 （五）	13:00～13:30	報 到	
	13:30～13:40	始業式	
	13:40～15:10	運動急救及骨骼肌肉傷害概論	
	15:30～17:00	喉胸腹部傷害與運動相關急症	
第二日 （六）	09:00～10:40	頭部及脊椎傷害管理	
	10:50～12:30	頭部及脊椎傷害管理實作	
	12:30～13:20	午 餐	
	13:20～15:00	常見骨骼肌肉傷害介紹	
	15:20～17:00	骨骼肌肉傷害處理與實作	
第三日 （日）	09:00～10:40	常見運動傷害處理之綜合演練	
	10:50～12:30		
	12:30～12:40	綜合座談與結業式	
	12:40～13:30	午 餐	
	13:30～17:00	運動急救檢核測驗	

106 年度運動急救訓練研習會第一梯次報名表

學 校 / 單 位 名 稱									
姓 名		職 稱		出生 日期		身 分 證 號 碼		膳 食	☐ 不拘 ☐ 素食
姓 名		職 稱		出生 日期		身 分 證 號 碼		膳 食	☐ 不拘 ☐ 素食
姓 名		職 稱		出生 日期		身 分 證 號 碼		膳 食	☐ 不拘 ☐ 素食
姓 名		職 稱		出生 日期		身 分 證 號 碼		膳 食	☐ 不拘 ☐ 素食
通 訊 處	地址： ☐ ☐ ☐ 電話或手機：								
日 期 地 點	一、日期：106 年 4 月 21 日（星期五）至 23 日（星期日） 二、地點：吳鳳科技大學（嘉義縣民雄鄉建國路 2 段 117 號）								
費 用	☐ 每人 2,000 元（含研習手冊、午餐及檢核） ☐ 每人 1,500 元（僅參加研習：含研習手冊及午餐） ☐ 每人 500 元（僅參加檢核：不含研習手冊及午餐）								
報 名 方 式	詳填本表連同郵政劃撥收據影本於 4 月 11 日（星期二）前傳真、E-mail 或逕寄本會研究發展組（郵政劃撥儲金存款帳號：17680118；戶名：中華民國大專院校體育總會；通訊欄請註明活動名稱及姓名，否則視同捐款；地址：104 台北市朱崙街 20 號 13 樓；電話：02-27710300#40；傳真：02-27406649；E-mail：ctusf@mail.ctusf.org.tw；網站：http://www.ctusf.org.tw）。								
備 註	一、因故無法參加請於活動舉行前十日通知本會研究發展組，否則概不退費。 二、參加學員請向所屬單位申請公（差）假。 三、研習期間供應午餐，如須住宿請自行處理。 四、參加學員於報到時繳交一寸半身相片 2 張。 五、全程參與者由大專體總頒發研習證書，並可參加運動急救檢核測驗，項目含學科筆試與技術測驗，通過者由台灣運動傷害防護學會核發運動急救證。								