

## 108 年地板滾球種子教練研習(台北)－報名簡章

- 一、宗旨：為提升國內適應體育地板滾球運動之教練技術水準，培養專業教練人才，落實適應體育，服務身心障礙人士，特舉辦此研習。
- 二、指導單位：衛生福利部社會及家庭署
- 三、主辦單位：中華地板滾球運動協會
- 四、合辦單位：中華民國腦性麻痺協會
- 五、協辦單位：台北市三玉啟能中心
- 六、舉辦日期：108 年 8 月 24、25 日 (六、日)
- 七、研習地點：台北市三玉啟能中心 7F(士林區忠誠路二段 53 巷 7 號)
- 八、報名資格：中華民國國民年滿十八歲，高中(職)以上學校畢業(含同等學歷)，品行端正，對身心障礙體育運動有充分興趣與熱忱，有志投入地板滾球運動者。
- 九、報名注意事項：
  - (一) 報名日期：即日起至 8 月 2 日 (五)，額滿截止。
  - (二) 報名費用：新臺幣 600 元。
  - (三) 報名人數：30 位，額滿為止。
  - (四) 報名方式：採網路報名+郵寄資料。
    1. 線上報名網址：<https://www.beclass.com/rid=22415ee5d1ab908ebf06>
    2. 郵局劃撥帳號：50355095，戶名：社團法人中華地板滾球運動協會。請務必在劃撥單通訊欄註明報名「108 年地板滾球教練研習」。
    3. 請將匯款收據影本、報名表(簽妥下方個人資料使用同意書，並浮貼 1 吋彩色相片一張，背面書寫正楷姓名)，於 8 月 2 日(五)前寄送至「中華地板滾球運動協會」：  
112 台北市北投區大業路 166 號 5 樓，信封註明「108 年地板滾球種子教練研習」。(郵戳為憑)
- 九、實施方式：
  - (一) 由主辦單位聘請國內專家學者擔任研習授課講座。
  - (二) 全程參與課程，學科測驗成績達 70 分以上合格者，由協會核發研習證書及教練證；研習期間請假或缺課超過一節課(含)以上者，不予核發研習證書。
  - (三) 若因故需取消報名，請於活動七日前來電辦理，報名費用將扣除手續費退還；若於活動前七日(含)內取消或研習未出席者，恕不退還報名費，並由協會開立捐款收據。
  - (四) 研習期間學員交通及住宿自理(午餐由主辦單位提供)。
  - (五) 若遇氣候因素或其它特殊狀況須予延期時，當即在網站公告，並以簡訊或 mail 通知參加研習學員。
- 十、本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公布之。  
協會網址：<http://www.boccia.org.tw/>  
滾球協會 FB：<https://www.facebook.com/boccia.cpfamily>  
報名聯絡人：張晏行、洪家興 (02)2892-5689 分機 32、33  
E-mail：[boccia.cpfamily@gmail.com](mailto:boccia.cpfamily@gmail.com)

108 年地板滾球種子教練研習課程表(台北場)

時間	第一天(8/24 星期六)	第二天(8/25 星期日)
0800-0820	報到暨開訓	報到
0820-1020	地板滾球介紹與規則	訓練技巧-長青組
	林敬堯	林敬堯
10min	休息	休息
1030-1230	訓練技巧-心智障礙者	地板滾球戰術及策略應用
	林敬堯	林敬堯
60 min	休息/午餐	
1330-1530	訓練技巧-腦性麻痺障礙者	訓練技巧-視覺障礙者
	吳秋能	楊詠菘
10min	休息	休息
1540-1740	訓練技巧-使用軌道重度肢體障礙者	地地板滾球教學活動設計(含分享) 研習學科測驗(15 ')
	吳秋能	楊詠菘

# 108 年地板滾球種子教練研習(台北場)

本人同意所提供個人資料  
作為大會辦理本活動使用

## 【報名表】

中文姓名									申請人1吋照片1張  浮貼處  背面請書寫姓名和級別
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		
服務單位地址									
聯絡地址									
聯絡電話	公：( )				行動電話		宅：( )		
E-mail									
午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素								
1. 講習日期：108年8月24、25日 2. 講習地點：三玉啟能中心(台北市士林區忠誠路二段53巷7號) 3. 費用：報名費600元 4. 報名截止日期：即日起至108年07月26日(以郵戳為憑)。(額滿提前截止) 5. 有關內容請詳閱實施辦法。  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。  簽名：_____ 中華民國      年      月      日									