**中華民國射箭協會112年度C級射箭教練講習會**

**中華民國體育運動總會112年00 月00日體總業字第0000000000號函備查**

一、依 據：依據「特定體育團體建立運動教練資格檢定及管理辦法」第十條辦理及「中華民國體育運動總會輔導特定體育團體建立教練制度章則」第二點辦理。

二、目 的：中華民國射箭協會為建立健全射箭教練制度，提高我國射箭教練素質，培養射箭教練人才，提升我國射箭技術水準，特訂定本實施計畫。

1. 指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會。
2. 主辦單位：中華民國射箭協會、台南市立金城國立中學
3. 承辦單位：台南市立金城國立中學。
4. 舉辦日期：112年8月22日（星期二）起至112年8月24日（星期四）止，共3天。
5. 舉辦地點：台南市立金城國立中學。
6. 報名資格：取得下列資格之一者

1.年滿20歲，品行端正具高級中等以上學校畢業，熱心運動，熟諳規則者。

2.持有本會認可之教練或裁判證(不考證，僅參與增能進修)。

**凡欲取得中華民國射箭協會C級教練證者必須符合本會相關規定。**

1. 實施方式：

(一)由本會規劃課程、遴聘講師，以集中上課方式辦理。

(二)本講習會上課3天，計24小時。

(三)講習會期間中餐膳食由主辦單位處理，交通、住宿事宜請自行處理。

1. 報名及相關資訊(缺件者本會得不予受理)：
2. 報名方式
   * + 1. (填寫google表單，請將資料填妥)：

網址連結 : https://forms.gle/HTFaT6mZ2qj1eba96

請填妥大頭照電子檔、近一個月刑事紀錄證明正本(進修免附)、最高學歷證明、書面具結書(進修免附，與報名費一起寄件)、持有本會核發之證照影本(進修者需檢附)

* + - 1. 檢定報名費新臺幣2,000元親送或掛號郵寄至本會台北市中山區朱崙街20號701室。
      2. 進修報名費新臺幣500元親送或掛號郵寄至台北市中山區朱崙街20號701室。

(三)報名日期：自即日起至112年8月13日截止（郵戳為憑，額滿則提前停止受理）。

(五) 報名資料不齊全者，得不予資格檢定考試。

(六) 報名人數限制：以40人為限，達10人以上即開班。

十一、績效考核：

(一)考核成績達70分者，俟本會函送中華民國體育運動總會備查合格名冊及製證後，由本會核發C級教練證。

(二)參與資格檢定之學員在會內應儘量避免缺課，如遇有特殊事故必須親自處理時，應填具請假單，方可離會。但不得超過四小時，否則不予核發結業證書及教練證。

(三) 本會各級裁判、教練證，未來可依據通過中華民國體育運動總會核可之特定體育團體辦理講習會之結業證書，折抵證照增能進修時數。

十二、本實施辦法經報請中華民國體育運動總會核准後實施，修正時亦同。

**中華民國射箭協會112年度C級射箭教練講習會課程表**

**(暫定)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期  時間 | 8月22日  （星期二） | | 8月23日  （星期三） | | 8月24日  （星期四） |
| 09:00—10:30 | 9:00-9:50 | 運動禁藥 | 9:00-9:50 | 運動教練、訓練學 | 射箭實務  反曲弓技術操作 |
| 運動禁藥  基金會 | 講師: |
| 9:50-10:30 | 兒童訓練安全 | 9:50-10:30 | 體能訓練方法 | 講師： |
| 講師: | 講師: |
| 10:40—12:10 | 性別平等教育 | | 運動傷害防護及急救 | | 射箭實務  反曲弓技術操作 |
| 講師: | | 講師： | | 講師： |
| 12:10—13:00 | 午餐 | | | | |
| 13:00—14:30 | 運動生物力學 | | 射箭規則與運動術語 | | 學科考試 |
| 講師： | | 講師： | | 監試人員: |
| 14:40—16:10 | 運動團隊經營管理 | | 射箭實務  複合弓技術操作 | | 術科考試 |
| 講師： | | 講師： | | 監試人員: |
| 16:20—17:50 | 運動選材學 | | 射箭實務  複合弓技術操作 | | 综合座談 |
| 講師： | | 講師： | | 主持人: |

特定體育團體辦理C級教練講習會

具結書

具結人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申請參加中華民國射箭協會辦理之C級教練講習會，茲聲明本人確無「特定體育團體建立運動教練資格檢定及管理辦法」第4條、第4條之1規定情形，若被查出有上開規定情形，講習會已辦理，同意報名費不再退回及已核發教練證註銷，特立具結書為證。

此致

中華民國射箭協會

具結人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

身分證統一編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日