**中華民國射箭協會107年度C級射箭教練講習會實施辦法**

1. 依 據：中華民國體育運動總會107年5月17日體總輔字第1070000603號函核定辦理。
2. 目 的：為落實國內三級教練制度，提高我國射箭教練素質、培養教練人才、健全教練制度、增進教練知能，進而提升我國整體射箭運動水準，特辦理本活動。
3. 指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會。
4. 主辦單位：中華民國射箭協會。
5. 承辦單位：大仁科技大學。
6. 協辦單位：大仁科技大學休閒運動管理系、體育室。
7. 舉辦日期：107年07月23日（星期一）起至25日（星期三）止，共三天。
8. 舉辦地點：大仁科技大學(屏東縣鹽埔鄉維新路20號)。
9. 報名資格：（需符合以下三項條件）
   1. 年滿20歲以上，嫻熟射箭運動技術及知識者。
   2. 中等以上學校畢業（含同等學歷），有志於教練工作者。
   3. 品德端正，無不良記錄者。

**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：
   1. 由本會規劃課程、遴聘講師，以集中上課方式辦理。
   2. 參加講習之學員由本會報請有關單位給予公假登記。
   3. 本講習會上課3天，每天8小時，計24小時。
   4. 講習會期間之中餐膳食由主辦單位處理，餘皆自理；另交通、住宿事宜亦請自理。
2. 報名方式：
   1. 凡參加C級教練考試者，請填妥**報名表電子檔**寄至fcchang@tajen.edu.tw，**報名表紙本**連同**2吋半身照片2張（背面書寫姓名）與報名費新臺幣1,500元親送或掛號郵寄**至大仁科技大學 張富鈞老師。
   2. 凡本會國家（A）級及省市（B）級教練再進修者，報名費新臺幣1,000元。
   3. 紙本收件地址：大仁科技大學 張富鈞 老師(屏東縣鹽埔鄉維新路20號)。
   4. 報名日期：**自即日起至107年6月15日截止（額滿則提前停止受理）**。
   5. 報名人數限制：以40人為限，達15人以上即開班。
   6. 聯絡人：張富鈞 先生；0912-235-569；fcchang@tajen.edu.tw。
3. 績效考核：
   1. 凡參加本次講習會無缺席者，筆試成績達75分者，由中華民國射箭協會送中華民國體育運動總會核備後始核發C級教練證。
   2. 學員在會內儘量避免缺課，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。
4. 本實施辦法經報請中華民國體育運動總會、教育部體育署核准後實施，修正時亦同。

**中華民國射箭協會107年度C級射箭教練講習會**

**課程表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期  時間 | 7月21日  （星期一） | | 7月22日  （星期二） | 7月23日  （星期三） |
| 09:00—10:30 | 09:30~10:00 | **學員報到** | **兩性平等** | **射箭運動規則及**  **積點賽制介紹** |
| 10:00~10:20 | **始業式**  **（介紹講師）** |
| 主持人：李水河 | 講師：ＯＯＯ | 講師：ＯＯＯ |
| 10:30—12:00 | **運動營養與禁藥** | | **射箭競賽策略** | **運動科學與射箭**  **訓** |
| 講師：ＯＯＯ | | 講師：ＯＯＯ | 講師：ＯＯＯ |
| 13:00—14:30 | **運動傷害與防護** | | **練射箭運動體能**  **訓練法** | **綜合座談** |
| 講師：ＯＯＯ | | 講師：ＯＯＯ | 講師：ＯＯＯ |
| 14:40—16:10 | **教練的角色與功能** | | **射箭器材介紹及弓具調整技術** | **測 驗** |
| 講師：ＯＯＯ | | 講師：ＯＯＯ | 幹事部 |
| 16:20—17:50 | **射箭訓練計畫擬定** | | **射箭基本動作** | **賦 歸** |
| 講師：ＯＯＯ | | 講師：ＯＯＯ |  |

**中華民國射箭協會107年度C級射箭教練講習會**

**報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名項目 | □ 報考C級教練 □進修 | | 二吋相片2張  （浮貼） |
| 訂 餐 | □葷食 □素食（方便素）  □素食（全素） | |
| 姓 名 |  | |
| 性 別 |  | |
| 出生日期  (西元) | YYYY.MM.DD | |
| 身分證字號 |  | |
| 最高學歷 |  | 緊急聯絡人 |  |
| 現任職務 |  | 緊急聯絡人  電話 |  |
| 服務單位 |  | 聯絡電話 |  |
| 手機號碼 |  | 郵遞區號  3+2 |  |
| 聯絡地址 |  | | |
| E-mail |  | | |

備註：

1. 請以正楷詳細填寫，切勿潦草，若因字跡不清，而致無法辦理平安保險，  
   後果自行負責。
2. 本表不敷使用時，請自行影印使用。
3. 聯絡人：張富鈞 先生
4. 聯絡電話：0912-235-569
5. 電子信箱：fcchang@tajen.edu.tw