**中華民國射箭協會109年度C級射箭教練講習會**

本計畫經中華民國體育運動總會 109年 3 月 31 日體總業字第1090000394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。
3. 承辦單位：國立中山大學。
4. 舉辦日期：109年7月10日（星期五）起至109年7月12日（星期日）止，共3天。
5. 舉辦地點：國立中山大學（高雄市鼓山區蓮海路70號）
6. 報名資格：

(一)年滿20歲以上，高級中等學校以上畢業，受運動專業訓練，並熟悉運動之教育訓

練及競賽規則且品行端正愛好體育運動之人員。

**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。

十、報名方式：

(一)凡報考本次C級教練講習會者，請填妥報名表電子檔及檢附2吋半身照片電子檔寄至ctaa360@gmail.com，報名表紙本連同刑事紀錄證明正本、畢業證書影本與報名費新臺幣2,000元親送或掛號郵寄至本會。

(二)凡本會裁判、教練欲增能進修者，亦請填妥報名表電子檔寄ctaa360@gmail.com，報名表紙本連同教練或裁判證影本，與報名費新臺幣1,500元親送或掛號郵寄至本會。

(三)紙本收件地址：10489臺北市中山區朱崙街20號7樓701室。

(四)報名日期：自109年6月1日起至109年6月30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，不予考試。

(六) 報名人數限制：以50人為限，達15人以上即開班。

(七) 聯絡人：李宜峯先生；電話：02-27216182 ；E-mail：[ctaa360@gmail.com](mailto:ctaa360@gmail.com)。

十一、績效考核：

(一)筆試成績達75分者，俟本會函送中華民國體育運動總會備查合格名冊後，由本會核發C級教練證。

(二)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。

(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109年度C級射箭教練講習會**

**課程表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期  時間 | 7月10日  （星期五） | | 7月11日  （星期六） | 7月12日  （星期日） |
| 09:00—10:30 | 10:00~  10:20 | **學員報到** | 性別平等教育 | 射箭實務  複合弓技術操作 |
| 10:20~  10:30 | **始業式** |
| 主持人：李水河 | 講師：彭渰雯 (教育部性平師資) | 講師：黃義博 |
| 10:40—12:10 | 運動傷害與防護 | | 射箭運動術語 | 射箭實務  複合弓技術操作 |
| 講師：李水河 | | 講師：許正和 | 講師：黃義博 |
| 12:10—13:00 | **午餐** | | | |
| 13:00—14:30 | 運動營養與禁藥 | | 運動教練、訓練學 | 運動生物力學 |
| 講師：李水河 | | 講師：莊翔達 | 講師:陳詩園 |
| 14:40—16:10 | 體能測驗、評估及訓練 | | 射箭實務  反曲弓技術操作 | 综合座談 |
| 講師：張富鈞 | | 講師：陳能陞 | 講師：黃義博 |
| 16:20—17:50 | 射箭運動沿革及其發展現況 | | 射箭實務  反曲弓技術操作 | 測 驗 |
| 講師：吳榮文 | | 講師：陳能陞 | 幹事部 |

**中華民國射箭協會109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 |  | |
| 現任職務 |  | 緊急聯絡人 |  |
| 服務單位 |  | 緊急聯絡人  電話 |  |
| 手機號碼 |  | 郵遞區號  3+2 |  |
| 聯絡地址 | 核發裁判證時將以此地址寄送，請以方便收件之地址填寫之，未收訖者後果自負 | | |
| E-mail |  | | |
| 證件影本正/反面 | | | |

**備註：**

1. 以上所有資料將報中華民國體育運動總會建檔，**請以正楷詳細填寫**，切勿潦草，以免誤植。
2. 本表不敷使用時，請自行影印使用。