**中華民國射箭協會109年度B級射箭教練講習會**

本計畫經中華民國體育運動總會 109年 4 月 15 日業字第 1090000431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：國立體育大學科技大樓206教室。
4. 舉辦日期：109年8月27日（星期四）起至109年8月30日（星期日）止，共4天。
5. 舉辦地點：國立體育大學（桃園市龜山區文化一路250號）
6. 教練檢定報名資格：
7. 年滿20歲以上，並取得下列資格(二)、(三)之一者。
8. 取得C（縣市）級教練證滿二年以上，且擔任縣(市)或院轄市教練二年以上實際經驗者，亦請提供聘書及相關證明影本以供審核。
9. 曾參加奧運、亞運、帕拉林匹克運動會、聽障達福林匹克運動會、世運會、世界錦標賽之國家射箭代表隊選手，請提供證明文件。

九、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4天，計32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B級教練講習會者，請填妥報名表電子檔及另寄2吋半身照片電子檔(檔名為身分證字號)寄至ctaa360@gmail.com，報名表紙本(檢附1張照片)連同刑事紀錄證明正本、資格證明文件與報名費新臺幣3,000元親送或掛號郵寄至本會。

(二)凡本會教練、裁判欲增能進修者，亦請填妥報名表電子檔寄ctaa360@gmail.com，報名表紙本連同教練證影本，與報名費新臺幣2,500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：自即日起至109年7月23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。

十一、績效考核：

(一)筆試成績達80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B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B級射箭教練講習會**

**課程表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  日期時間 | 8月27日（星期四） | 8月28日（星期五） | 8月29日（星期六） | 8月30日（星期日） |
| 09:00—10:30 | 10:00~10:20 | **學員報到** | 運動傷害與防護 | 射箭實務複合弓技術操作 | 技術操作(術科測驗) |
| 10:20~10:30 | **始業式** |
| 主持人：李水河 | 講師：鄭鴻衛 | 講師：林哲瑋 | 講師：藍巧如 |
| 10:40—12:10 | 運動教練管理學 | 運動生理學 | 射箭實務複合弓技術操作 | 學科測驗 |
| 講師：張思敏 | 講師：鄭鴻衛 | 講師：林哲瑋 | 監試人員：藍巧如 |
| 12:10—13:00 | **午餐** |
| 13:00—14:30 | 性別平等教育 | 射箭運動規則及術語 | 射箭實務反曲弓技術操作 | 綜合研討 |
| 講師：楊孟容(教育部性平師資) | 講師：陳婷妮 | 講師：田剛 | 講師：李水河 |
| 14:40—16:10 | 訓練計畫擬定 | 射箭運動沿革及其發展現況 | 射箭實務反曲弓技術操作 |  |
| 講師：田剛 | 講師：陳婷妮 | 講師：田剛 |  |
| 16:20—17:50 | 體能測驗、評估及訓練方法 | 運動營養與禁藥 | 運動生物力學 |  |
| 講師：田剛 | 講師：陳亭亭 | 講師:陳詩園 |  |

**中華民國射箭協會109年度B級射箭教練講習會**

**報名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報名項目 | □ 報考B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 |  |
| C級證件影本正/反面(如使用資格三者，請另附證明文件，曾代表我國參加奧運、亞運、帕拉林匹克運動會、聽障達福林匹克運動會、世運會、世界錦標賽之射箭國手，另請附最高學歷證明影本) |

**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。
3. 未檢齊資料者，本會恕不接受參加教練檢定。