

中華民國大專院校體育總會 110 年度木球丙級運動教練講習會實施辦法

- 一、目的：提高木球運動教練之素質，培養與厚植木球教練人才，增進教練技術水準，
 提昇其專業素養，以達成木球運動普及之成效。
- 二、指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會、中華民國大專院校體育總會。
- 三、主辦單位：中華民國木球協會、中華民國大專院校體育總會木球委員會。
- 四、協辦單位：淡江大學。
- 五、舉辦日期：110 年 10 月 29 日（星期五）起至 10 月 31 日（星期日）止，共 3 天。
- 六、舉辦地點：淡江大學田徑場（術科）與游泳館 N203 教室（學科）。
- 七、參加對象及資格：總會所屬會員學校對木球運動有興趣之教師及年滿 20 歲以上者具備高級中學(含同等學歷)以上畢業者，均可報名參加
- 八、報名手續：
 - (一) 截止日期：即日起至 110 年 10 月 1 日（星期五）止，以郵戳為憑，逾期恕不受理。
 - (二) 收件地址：251 新北市淡水區英專路 151 號淡江大學體育事務處(SG301)吳詩薇老師收。
 - (三) 報名費：每人新台幣 2500 元整（含證照費用）。
 - (四) 繳費與報名：
 - (1) 繳款方式：匯款
 受款人(戶名)：吳詩薇
 台北富邦銀行 南門分行(012)
 帳 號：510-168-082558
 （紙本報名表並附兩吋半身脫帽照片二張及匯款單影本，請務必一併寄送）
 - (2) 聯絡資料：
 聯絡人：吳詩薇
 電 話：02-26215656 # 2174
 E-mail：142649@mail.tku.edu.tw
- 九、課程內容簡介：如附件課程表（講師名單由中華民國木球協會協助提供）。
- 十、附則：
 - (一) 全程參與講習會且修滿全部課程，並經學科及術科測驗合格者，報請中華民國大專院校體育總會核發結業證書及報請中華民國木球協會核發丙級運動教練證。
 - (二) 參加講習會之學員請自備運動服裝、運動鞋，以利實務演練。
 - (三) 講習會報名人數若未超過十五人則取消，不予舉辦。
 - (四) 術科測驗需完成二輪共廿四球道總桿數為 128 桿內，為測驗合格；不合格者恕不退費。
 - (五) 報名表所填個人資料僅供本講習相關之用途使用。
 - (六) 講習會期間所需教材均由協辦單位提供，另備有茶水及午餐。
 - (七) 參加學員之住宿及交通，請自理。
 - (八) 本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公佈之。

中華民國大專院校體育總會 110 年度木球丙級運動教練講習會課程表

日期 時間	110 年 10 月 29 日(五)	110 年 10 月 30 日(六)	110 年 10 月 31 日(日)
08:00~08:10	學員報到	學員報到	學員報到
08:10~09:00	始業式	教練職責與素養	運動傷害防護
09:10~10:00	木球運動沿革 與發展現況	木球球場設計與規劃	運動按摩
10:10~11:00	紀錄方法	體能訓練法	運動營養學 (健康管理與體適能促進) 運動科學理論
11:10~12:00	訓練指導、 比賽事務之評鑑	性別意識與知能教育	
12:00~13:00	午餐		
13:10~14:00	木球規則	木球運動基本動作 講解示範	術科測試
14:10~15:00	木球規則	木球輝感動作解析講解 (握桿與站姿)	
15:10~16:00	沙灘木球規則	木球運動基本動作 講解示範 (揮桿與攻門要領)	學科測試
16:10~17:00	木球規則與沙灘木球 規則的比較	指導技術 (實務演練)	綜合座談暨結業式

中華民國大專院校體育總會 110 年度木球丙級運動教練講習會報名表

浮貼兩吋二張照片處	證 號			* 出生日期	
	* 姓 名			* 性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	* 身份證字號			* 最高學歷	(需檢附最高學歷證明文件影本)
	* 任 職 單 位			* 職 務	
* 戶籍地址	□□□-□□				
* 通訊地址	□□□-□□				
聯絡資料	* 住宅電話	()	公司電話	()	
	* 行動電話			傳真電話	()
	* E-mail				
講習會紀錄	___級 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 教練	日期:	地點:		
	___級 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 教練	日期:	地點:		
推薦單位	單位名稱： 負責人： 單位戳章：				
木球運動經歷(必填)	_____ _____ _____ _____ _____ _____				
餐食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素					
筆試成績			術科成績		
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					

註一：* 為必填資料，資料不全者，恕不受理發證事宜。

註二：灰底欄位請留待主辦單位填寫資料。

本人同意所提個人資料為大會辦理本講習會使用

本人簽名_____