

雲林縣體育會木球委員會 114 年度木球丙級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。

三、主辦單位：中華民國木球協會、雲林縣體育會。

四、承辦單位：雲林縣體育會木球委員會。

五、協辦單位：雲林縣義賢國民小學、雲林縣旭光國民小學。

六、舉辦日期：114 年 7 月 11 日（星期五）起至 114 年 7 月 13 日（星期日）止，共 3 天。

七、舉辦地點：雲林縣二崙鄉義賢國民小學，活動中心

八、參加對象及資格：具備下列資格之一者

(一)須年滿二十歲，且高級中等學校以上(含同等學歷)畢業者。

(二)取得教育部體育署初級學校專任運動教練資格者

九、報名辦法：

(一)符合第八條第一項資格者：

填具報名表，連同身分證正反面影本、最近六個月內二吋彩色脫帽大頭照照片 2 張、最高學歷畢業證書影本及連同報名費寄至雲林縣旭光國小教導處李明賜主任辦理。

(二)符合第八條第二項資格者：

填具報名表，最近六個月內二吋彩色脫帽大頭照 2 張、最高學歷證明文件及相關證明文件及報名費寄至雲林縣旭光國小教導處李明賜主任辦理

(三)線上報名表單 <https://forms.gle/7Lqobqx2tFAkAmmf9>。

十、報名手續：

(一)截止日期：即日起至 114 年 7 月 3 日（星期四）止，以郵戳為憑，逾期恕不受理。

(二)收件地址：雲林縣二崙鄉大庄村酒姑路 54 號，雲林縣旭光國小教導處李明賜主任收。

(三)報名費：每人新台幣 3000 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)：雲林縣體育會木球委員會

郵局代號：700

帳號：03010390226687

(紙本報名表並附兩吋半身脫帽照片二張及匯款單影本、教練證影本，請務必一併寄送)

2. 聯絡資料：

聯絡人：李明賜

電話：0928-881633

E-mail：mimifour44@gmail.com

十、附則：

(一)全程參與講習會且修滿全部課程，並經學、術科測驗合格(學科測驗 70 分以上為合格成績，術科測驗需完成二輪共廿四球道(700 公尺)，指定總桿數 128 內為測驗合格)，合格名冊由本會報請中華民國木球協會呈報中華民國體育運動總會核發木球運動丙級

運動教練證照。

- (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 20 人則取消，不予舉辦。
- (四) 報名表所填個人資料僅供本講習相關之用途使用。
- (五) 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。
- (六) 參加學員之住宿及交通，請自理。
- (七) 本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公佈之。

雲林縣體育會木球委員會 114 年度木球丙級教練講習會課程表

時間 \ 日期	7 月 11 日	7 月 12 日	7 月 13 日
9:00~9:10	始業式	教練職責與 品格素養	運動傷害防護 與急救
9:10~10:00	木球運動沿革 與發展現況		
10:10~11:00	木球運動基本動作 講解示範	運動生理學	運動傷害防護 與急救
11:10~12:00	木球運動基本動作 講解示範	運動生理學	運動傷害疲勞 及恢復
12:00~13:10	午 餐		
13:10~14:00	木球運動基本動作 講解示範	運動教練訓練學	木球運動進階 指導技術
14:10~15:00	木球運動動作指導法	木球規則	術科測試
15:10~16:00	木球運動動作指導法	木球規則	術科測試
16:10~17:00	性別意識與 知能教育	木球運動術語 (英文)	術科測試
17:10~:18:00	兒童及青少年 運動訓練注意事項	記錄方法	學科測試 綜合座談暨結業式

雲林縣體育會木球委員會 114 年度木球丙級教練講習會報名表

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	<small>(需檢附最高學歷證明文件影本)</small>
	* 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_____