

# 中華民國殘障體育運動總會

## 108 年身心障礙運動羽球 B 級教練講習會實施辦法

一、宗旨：為提倡推廣羽球運動，培育身心障礙體育運動教練專業知識及指導技能為目的，提升身心障礙體育運動教練素質。

二、指導單位：教育部體育署

三、主辦單位：中華民國殘障體育運動總會

四、協辦單位：新北市身心障礙者體育運動總會

新北市輪椅夢公園

新北市身心障礙者體育運動總會-羽球運動委員會

五、講習項目：羽球（B 級）教練

六、講習日期：108 年 11 月 23 日—24 日；11 月 30 日—12 月 1 日止

七、講習地點：

學科：新北市身心障礙者體育運動總會

（新北市板橋區民權路 117 號）

術科：新北市板橋國民運動中心羽球場

（新北市板橋區德翠里智樂路 6 號五樓）

八、參加資格：

（一）取得本會核發羽球 C 級教練證後，實際從事身心障礙運動教練工作二年以上者。

（二）取得教育部體育署中級專任運動教練資格或本會認定之特定體育團體羽球 B 級教練證者。

（三）曾當選身心障礙羽球運動正式國際錦標賽之國家代表隊選手者。

（四）曾擔任羽球國內、外運動正式隊員者。

九、報名方式：

（一）報名單位：中華民國殘障體育運動總會

地 址：台北市朱崙街 20 號 1 樓

電 話：(02)87711450 傳真：(02)27782409

聯絡人：盧素貞、黃鈺惠

（二）報名費：

1. 報名費：新台幣壹仟元整

2. 證照費：新台幣參佰元整。

（三）匯款銀行名稱：兆豐國際商業銀行 台北復興分行

帳號：008-10-37495-9。

戶名：社團法人中華民國殘障體育運動總會。

(四)報名日期：自即日起至 108 年 11 月 18 日截止。

(以郵戳為憑，若報名額滿，提前截止)

(五)報名時請在報名表上浮貼 1 吋半身照片一張，背面請書寫姓名連同報名表、匯款單收據影本等寄送報名單位；完成報名後，如臨時不參加者，本會已完成作業（如已保險、講習資料已印製）將不予退費，但本會如未完成作業前，報名後擬取消參加學員，本會同意退還報名費。

1.報名時先繳報名費，檢附曾參與實習賽事證明，並經學科、術科考試通過合格者，再繳證照費新台幣300元，本會始核發該項運動種類教練證照。

2.證照費請於完成學、術科考試後現場繳交費用，如考試不通過者，本會將退還證照費。

3.所填報名個人資料，僅供本講習會相關用途使用，請務必正楷填寫並自行校對，資料有誤責任自負。

(六)本講習會參加學員及工作人員投保 300 萬元人身保險（含死亡、傷殘及醫療給付）但亦以政府規定保險公司投保額度為準。

十、實施方式：

(一)由本會聘請國內專家學者擔任講習會授課講座。

(二)參加講習之學員由本會報請有關單位給予公(差)假。

(三)講習會期間學員交通、住宿請自理（午餐提供便當）。

(四)報名人數：30 人為限

(五)學科及術科測驗需各達 75 分以上為及格，本會始核發證書及證照，如學、術科未達標準，但講習期間未缺課者本會始核發證書證明授課時數。

(六)講習會期間缺課學員，不予核發證書並不得參加學、術科測驗。

(七)若遇氣候因素或其它特殊狀況須予延期講習時，當即在網站公告，並個別通知參加講習會人員。

(八)實施辦法及報名表本會將公布於本會網站。

本會網址：[www.ctsod.org.tw](http://www.ctsod.org.tw)

十一、本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公佈之。

十二、本辦法經報請教育部體育署核備後實施。

## 108 年身心障礙運動羽球 B 級教練講習會課程表

	11 月 23 日 (星期六)	11 月 24 日 (星期日)	11 月 30 日 (星期六)	12 月 01 日 (星期日)
07:30 08:00	報到 暨開訓典禮 陳國嘉/朱豐璋 洪欣正			
08:00 10:00	國內外身心障 礙運動發展概況 講師：吳郁瑄	運動禁藥管制 講師：	教練的職責 與素養 講師：翁志成	訓練計畫擬定 講師：王家閔
10:00 12:00	適應體育概念 講師：朱彥穎	性別平等課程 講師：林坤宗	體位分級制度 講師：	羽球運動競賽 技術及戰術 講師：王家閔
12:00 13:00	中 午 休 息			
13:00 15:00	羽球運動規則 講師：林瞳寬	運動訓練學 講師：林義德	運動心理學 講師：黃榮松	羽球實務 訓練與操作 講師：洪欣正/奚健華
15:00 17:00	羽球運動規則 講師：林瞳寬	運動傷害防護 講師：林義德	運動生理學 講師：黃榮松	羽球實務 訓練與操作 講師：洪欣正/奚健華
17:00 19:00				術科測驗 洪欣正/奚健華
19:00 20:00				學科測驗 洪欣正/奚健華

	陳國嘉	中華民國殘障體育運動總會	秘書長
	朱豐璋	新北市身心障礙者體育運動總會	副會長
講 師	洪欣正	中華民國殘障體育運動總會 新北市身心障礙者體育運動總會	羽球國家 A 級教練 羽球隊總教練
講 師	吳郁瑄	中華民國紅十字總會	行政專員
講 師	朱彥穎	國立體育大學適應體育學系 美國匹茲堡大學復健科學學院 美國匹茲堡大學教育學院	系主任 運動醫學博士 運動傷害防護碩士
講 師	林瞳寬	臺灣羽球運動健康協會 亞洲羽球聯盟 中華民國羽球協會	副秘書長 高級裁判 裁判長
講 師	林坤宗	新北市政府社會局	專門委員
講 師	林義德	日本體育大學健康學研究所	碩士
講 師	翁志成	育達科技大學 國立體育大學	教授
講 師	黃榮松	國立體育大學 中華民國水上救生協會	前學務長 教練
講 師	王家閔	國立體育大學	羽球專任運動教練
講 師	奚健華	新北市身心障礙者體育運動總會	羽球隊執行教練

## 108 年身心障礙運動羽球(B 級)教練講習會報名表

姓名 (正楷)		附發及 證單證 原單位 別					
英文姓名	(需與護照英文姓名同)				申請人 1 吋照片 1 張  浮貼處  背面請書寫姓名、 參加級別		
出生日期	民國	年	月	日		性 別	
身份證 字號							
學歷							
服務 單位					職務	是否 需要 公假	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
服務單 位地址	( )						
連絡 (寄證照) 地址	( )				E-mail		
聯絡 電話	公：( )		宅：( )		行動電話：		
參加講 習級別	羽球 B 級教練				午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
教練證 影本 正.反面 黏貼處							
附 註	1.講習日期：108 年 11 月 23-24 日、11 月 30 日至 12 月 1 日止。 2.報名截止日：108 年 11 月 18 日(以郵戳為憑)報名額滿，提前截止收件。 3.報名費：新台幣 1,000 元    證照費：新台幣 300 元 匯款銀行名稱：兆豐國際商業銀行 台北復興分行 帳號：008-10-37495-9。戶名：社團法人中華民國殘障體育運動總會 4.上述各欄務請詳細填寫、在報名表上貼妥 1 吋照片(近期半身照片)及匯款收據影本及證明文件寄送本會。 5.連絡地址請填寫證照寄發地址，如無法投遞被退回，請學員至總會領取證照。 6.請詳閱實施辦法。  上項資料同意提供中華民國殘障體育運動總會辦理此項講習會及有關相關機構業務利用(如保險公司等等)，殘總與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。  <div style="text-align: right;">簽名：</div>						