**中華民國射箭協會107年度C級射箭教練講習會實施辦法**

一、依 據：中華民國體育運動總會107年5月9日體總輔字第1070000570號函核定辦理。

二、目 的：為落實國內三級教練制度，提高我國射箭教練素質、培養教練人才、健全教練制度、增進教練知能，進而提升我國整體射箭運動水準，特辦理本活動。

三、指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會射箭委員會。

四、主辦單位：中華民國射箭協會。

五、承辦單位：大專體育總會射箭委員會、輔仁大學體育室。

六、舉辦日期：107年 6月 8日（星期五）起至 10日（星期日）止，共 3天。

七、舉辦地點：輔仁大學(新北市新莊區中正路510號積健樓。

八、報名資格：（需符合以下三項條件）

(一) 年滿 20歲以上，嫻熟射箭運動技術及知識者。

(二) 中等以上學校畢業（含同等學歷），有志於教練工作者。

(三) 品德端正，無不良記錄者。

### 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。

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)參加講習之學員由本會報請有關單位給予公假登記。

(三)本講習會上課3天計24小時。

(四) 講習會期間之交通、食宿事宜請自理。

十、 報名方式：

(一) 凡參加 C級教練考試者，請填妥報名表（附件一），連同 2吋半身照片 2張（背面 書寫姓名）與報名費新台幣 1,500元親送或掛號郵寄輔仁大學體育系陳冠旭老師收(新北市新莊區中正路510號)

(二) 凡本會國家（A）級、省市（B）級及 C級教練再進修者，報名費新臺幣1,000元。 (三) 收件住址：輔仁大學(新北市新莊區中正路510號)體育室

請先 mail 至 **k900150@gmail.com** 報名以便講座場地安排。

(四) 報名日期：自即日起至 107年 6月 1日(五)截止（額滿則提前停止受理）。

(五) 報名人數限制：以 60人為限，達15人以上即開班。

(六) 聯絡人：田劉從國；**0963–024466；k900150@gmail.com**。

十一、 績效考核：

(一) 凡參加本次講習會無缺席者，筆試成績達 75分者，由中華民國射箭協會送中華民 國體育運動總會核備後始核發 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。

十二、 本實施辦法經報請中華民國體育運動總會、教育部體育署核准後實施，修正時亦同。

**中華民國射箭協會107年度C級射箭教練講習會課程表**

**課程表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期  時間 | **6 月 8 日（星期五）** | | **6 月 9 日（星期六）** | **6 月 10 日（星期日）** |
| 8:30-10:00  (1.5小時) |  | | **品德教育**  **兩性平等** | **射箭基本動作** |
|  | | **陳冠旭** | **吳榮文** |
| 10:30-12:00  (1.5小時) |  | | **射箭運動**  **心理學** | **射箭運動規則及**  **積點賽制介紹** |
|  | | **陳冠旭** | **莊翔達** |
| 13:00-14:30  (1.5小時) | 13:30-  14:00 | **學員報到** | **射箭訓練計畫擬定** | **射箭實務** |
| 14:00-  14:30 | **始業式**  **(介紹講師)** |
| **李水河** | | **田劉從國** | **黃鼎雄** |
| 14:40-16:10  (1.5小時) | **運動傷害與防護** | | **教練的角色與功能** | **综合座談** |
| **李水河** | | **陳冠旭** | **陳冠旭、田劉從國** |
| 16:20-17:50  (1.5小時) | **運動營養與禁藥** | | **射箭運動體能**  **訓練法** | **測 驗** |
| **何健章** | | **莊翔達** | **幹事部** |
| 18:30-20:00  (1.5小時) | **運動科學與**  **射箭訓練** | | **射箭器材介紹及**  **工具調整技術** |  |
| **田劉從國** | | **吳榮文** |  |

**中華民國射箭協會107年度射箭(C)級教練講習會報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（中文） |  | | | | | **二吋相片2張**  **（浮貼）** |
| 姓名（英文）  同護照 |  | | | | |
| 身分證字號 |  | | | | |
| 出生日期 |  | 性 別 | | □ 男 □ 女 | |
| 聯絡地址 |  | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | 聯絡傳真 | |  | |
| 聯絡手機 |  | | E-mail | |  | |
| 緊急聯絡人 |  | | 聯絡電話 | |  | |
| 服務單位 |  | | 職稱 | |  | |
| 最高學歷 |  | | | | | |
| 報名項目 | □ C級 □ C級以上進修 | | | | | |

備註：

1. 請以正楷詳細填寫，切勿潦草，若因字跡不清，而致無法辦理平安保險，後果自行負責。
2. 本表不敷使用時，請自行影印使用。
3. 聯絡人：田劉從國。

（一）聯絡電話：0963–024–466

（二）電子信箱：k900150@gmail.com