

中華民國殘障體育運動總會
109年身心障礙運動游泳C級教練講習會實施辦法

- 一、宗旨：為提倡推廣游泳運動，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游泳教練素質。
- 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：中華民國殘障體育運動總會游泳委員會
- 五、講習項目：游泳(C級)教練
- 六、講習日期：109 年12月5、6、13日，共3天，共計24小時。
- 七、講習地點：TCCC台灣文創訓練中心-台北松江1館
(台北市中山區松江路131號7樓)
- 八、參加資格：

凡中華民國國民年滿20歲，高級中等以上學校畢業(含同等學歷)品行端正，熟悉運動知識及技術，對身心障礙體育運動之特性有充分瞭解與熱忱者，均可報名參加。參加游泳運動C級講習會檢定合格者，由本會核發游泳運動C級教練證。

九、報名方式：

(一)聯絡單位：中華民國殘障體育運動總會

地 址：臺北市朱崙街20 號1 樓

電 話：(02)8771-1450 傳真：(02)2778-2409

聯 絡 人：黃薈倫、黃鈺惠

(二)報名費：

1. 報名費：新台幣伍佰元整。

2. 證照費：經參加學科、術科考試通過後學員，再繳證照費新台幣參佰元整。

(三)匯款銀行：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109年12月3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。

註：

1. 所填報名參加本講習會之個人資料，僅供本講習會相關用途使用。
2. 本活動將投保公共意外責任險，額度如下；若有其他投保需求(如個人人身保險)，建請自行辦理。
 - 每一個人身體傷亡：新臺幣300萬元。
 - 每一事故身體傷亡：新臺幣1,500萬元。
 - 每一事故財物損失：新臺幣200萬元。
 - 保險期間內總保險金額：新臺幣3,400萬元。

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函請有關單位給予公(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分以上者，本會始核發C 級教練證照；如學、術科未達標準，但講習期間未缺課者本會核發證明研習時數。
- (六)講習會期間缺課學員，不予核發證書且不得參加學、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，當即在本會官網公告，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(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同意備查後實施，修正時亦同。

中華民國殘障體育運動總會
109年身心障礙運動游泳C級游泳講習會課程表

日期 時間	12月5日 (星期六)	12月6日 (星期日)	12月13日 (星期日)
07：45 08：00	報到、始業式		
08：00 09：00	身心障礙運動沿革 與發展現況 講師：總會人員 共同科目	游泳運動心理學 講師： 專門科目-運動科學	訓練法概論 講師：沈啟賓 專門科目-運動訓練
09：00 10：00	兩性平等課程 講師： 共同科目		
10：00 11：00	團隊經營管理 講師： 專門科目-運動管理	游泳運動生理學 講師：徐台閣 專門科目-運動科學	適應體育概論 講師： 共同科目
11：00 12：00			游泳運動術語 講師： 共同科目
12：00 13：00	午 休 時 間		
13：00 14：00	身障游泳分級概論 講師：分級中心 共同科目	游泳體能訓練 講師：徐台閣 專門科目-運動訓練	運動傷害防護 講師：劉偉成 專門科目-運動醫學
14：00 15：00			
15：00 16：00	運動禁藥管制 講師：許美智 共同科目	營養學概論 講師： 專門科目-運動醫學	游泳分析 講師：陳倫中 (泳池課程) 專門科目-運動管理
16：00 17：00			
17：00 18：30			學、術科測驗 游泳委員會

※講師陸續邀聘中，課程時間將依講師時間調整※

中華民國殘障體育運動總會
109 年身心障礙運動游泳 C 級教練講習會報名表

姓名 (正楷)				報名者 1 吋照片 1 張浮貼處 背面請書寫姓名						
出生日期	西元	年	月					日	性別	☐ 男 ☐ 女
身份證 字號										
學歷										
服務 單位					職 務		公假	☐ 是 ☐ 否		
服務單位 地址	()									
(寄證照) 地址	()				E-mail					
聯絡電話	公：()		宅：()			行動電話：				
講習級別	游泳 C 級教練				午餐	☐ 葷 ☐ 素				
附註	1. 講習日期：109 年 12 月 5、6、13 日，共計三日。 2. 報名截止日：109 年 12 月 3 日(以郵戳為憑) 報名額滿，提前截止收件。 3. 報名費：新台幣 500 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. 上述各欄位請務必請詳細填寫、在報名表上貼妥一吋照片(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。 簽名：									