**中華民國殘障體育運動總會**

**106年身心障礙者桌球育樂營實施辦法**

一、宗　　旨：為提倡全民運動，推廣桌球教育，提昇身心障礙桌球運動人口

及桌球技藝，達到強健體魄之目的。

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、活動日期：106年8月12-13日兩天(星期六、日)。

五、活動地點：台北市殘障桌球協會

(臺北市大同區昌吉街55號2樓217室蘭州市場二樓)

六、參加對象：持有中華民國身心障礙（肢障、智障、自閉症）手冊者均可報

名參加。（重殘者及未滿18歲身心障礙者親屬可陪同參加）

七、活動項目：桌球運動

八、報　　名：

　　(一)人　　數：預計50人

(二)報 名 費：每人新台幣300元。

(三)報名地點：中華民國殘障體育運動總會

報名地址：台北市朱崙街20號1樓

聯絡電話：(02)87711450

傳真電話：(02)27782409

聯 絡 人：盧素貞、張銘峯

郵政劃撥帳號：16788258號。

戶名：中華民國殘障體育運動總會。

(四)報名日期：自即日起至106年7月27日截止(以郵戳為憑)。

　　　　　　　（報名額滿，提前截止）

　註：1.所填報名參加本活動之個人資料，僅供本活動相關用途使用。

2.本活動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）但亦要以政府規定保險公司投保額度為準。

九、實施方式：

(一)未滿18歲欲報名參加者需經家長簽寫同意書。

(二)由本會聘請國內教練擔任活動授課教練。

(三)參加活動之學員由本會報請有關單位給予公(差)假。

(四)活動期間學員交通、住宿請自理，午餐提供便當。

(五)若遇氣候因素或其它特殊狀況須予延期，當即在網站公告，並個別通

知參加活動人員。

十、訓練主要內容：（如課程表）

1.桌球基本技術－發球、推球、攻球、搓球、結合技術等。

2.桌球運動知能－身心障礙桌球規則，熱身操練習輔具訓練及指導、身心

障礙桌球運動現況介紹等。

3.桌球戰術訓練－分組比賽。

十一、本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公佈之。

十二、本辦法經呈報教育部體育署核備後實施。

106年身心障礙者桌球育樂營課程表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 課程內容 | 授課教師 | 備註 |
| 8月12日 | 08：30-10：20 | 報到 始業式  身心障礙桌球運動現況介紹 | 張昭盛 |  |
| 10：30-12：10 | 器材介紹 握拍法介紹  球感訓練 分組測驗  發球練習 | 江孟軒 | 助教1人 |
| 12：10-13：20 | 休息 |  |  |
| 13：20-15：10 | 輔具訓練 反手推球練習  發球結合反手推球  二點結合反手推球 | 陳渝蓉 | 助教2人 |
| 15：30-17：20 | 發球結合反手推球  二點結合反手推球  正手平擊球練習  發球結合正手平擊球練習 | 連冠昱 | 助教2人 |
| 8月13日 | 08：30-10：20 | 正手平擊球練習  發球結合正手平擊球練習  二點結合正手平擊球練習  左推右攻練習 | 連冠昱 | 助教2人 |
| 10：30-12：10 | 左推右攻練習  反手及正手與發力結合練習  搓球練習  發球結合戰術 | 江孟軒 | 助教2人 |
| 13：20-15：10 | 分組比賽 | 陳渝蓉 | 助教1人 |
| 15：30-17：20 | 分組比賽  結業式 | 張昭盛 |  |

**106年身心障礙者桌球育樂營報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性別 |  | |
| 身 分 證  字　　號 |  | | 出 生  年月日 | 年 月 日 |
| 服務單位  名 稱 |  | | | |
| 服務單位  地 址 |  | | | |
| 通訊地址 |  | | | |
| 電　　話 | (O)： | | | |
| (H)： | | | |
| 手機號碼： | | | |
| 上　課  日　期 | 8月12~13日。（每日上午8:30分至17:20分） | | | |
| 午　　餐  （便當） | □葷 食　　　□素 食 | | | |
| 備 註 | 一、請用正楷書寫以免錯誤。  二、報名地點：中華民國殘障體育運動總會  （台北市朱崙街20號1樓）  聯絡電話：(02)87711450  傳 真：(02)27782409  聯 絡 人： 盧素貞、張銘峯  三、活動地點：台北市殘障桌球協會  (臺北市大同區昌吉街55號2樓217室蘭州市場二樓) | | | |

**106年身心障礙者桌球育樂營**

**家　長　同　意　書**

**本人同意敝子弟　　　　　　　參加106年8月12日至106年**

**8月13日止，貴會舉辦之「106年身心障礙者桌球育樂營」，敝子弟絕對遵從貴會一切活動的規定及指導，若有違反規定及指導，本人願負一切責任，特此同意。**

**家長／監護人：　　　　　　　　　　　　　　 電話：**

**地　　　　址：**

**備註：1.未滿18歲欲參加者請家長簽寫同意書。**

**2.報名表不敷使用時，請自行影印。**

**（以上資料本人同意作為大會辦理活動使用）**

**簽名：**