

## 臺南市六甲國小 113 學年度第 1 學期扯鈴課後社團招生簡章

- 一、目的：
  1. 因應學生多元智能發展及教學的多元化。
  2. 培養學生運動專長、強化健康的體魄、促進健全人格的發展，推展學校體育特色，帶動全校扯鈴運動風氣。
- 二、指導老師：廖仁庸老師。
- 三、招生對象：本校三至四年級學生。(舊生優先錄取)
- 四、上課時間：每週四下午 2：20~3：50。  
(113 年上課日期如下：9/19、9/26、10/3、10/17、10/24、11/7、11/14、12/12、12/19、12/26 共 10 次)。  
**停課日期如下 \* 十月 10 日、31 日 十一月 21 日、28 日 十二月 5 日**
- 五、上課地點：本校籃球場旁空地及活動中心。
- 六、上課收費：免費。
- 七、報名方式：至學務處體育組領取書面簡章(含報名表、家長同意書)，填妥後交至學務處體育組。
- 八、報名時間：即日起至 113 年 9 月 13 日(週五)中午 12：00 前截止。
- 九、錄取人數：計錄取 20 名，依報名先後順序決定，額滿為止。
- 十、參加條件：
  1. 錄取後，請自備安全扯鈴一組，限「培鈴系列」。
  2. 社團活動結束後，家長能接送放學者。
- 十一、退訓標準：為期一個月的觀察期，針對學生的『出席情形』、『上課態度』、『學習成果』三個項度進行考核，不合格者發予書面退訓通知單。
- 十二、洽詢方式：若有疑問請洽廖仁庸老師(0921206545)、林家齊老師(6982041#212)

(請沿線撕下交回學務處體育組)

學務處報名編號：\_\_\_\_\_

## 臺南市六甲國小 113 學年度第 1 學期扯鈴社團報名表

學生姓名		班級	年 班	健康狀況	<input type="checkbox"/> 正常
					<input type="checkbox"/> 特殊體質(請註明：_____)
家長姓名		電話		手機	
				LineID	

## 臺南市六甲國小扯鈴社團家長同意書

茲同意本人子弟\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_參加六甲國小扯鈴社團，並主動督促其積極學習，遵守相關社團規定，而且本人也會隨時留意其健康狀況，若上課期間孩子遇感冒或身體不適，會主動告知老師。

家長簽章：\_\_\_\_\_

簽章日期：\_\_\_\_\_