

中華民國殘障體育運動總會

106年身心障礙者學生桌球活動營實施計畫

一、主 旨：藉由桌球運動帶給身心障礙學員身、心、靈上積極正面影響，並強化身心障礙選手的桌球專業能力，同時從體驗營中，讓選手彼此分享、交流與學習，進而增加身心障礙者運動人口。

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：台南應用科技大學

五、參加資格：凡領有身心障礙手冊（肢障、智障、自閉症之學生）。

六、活動地點：台南應用科技大學馨園地下室一樓桌球室。

（台南市永康區中正路529號）

七、活動時間：106年08月14日~18日共五天，計25小時（參加學員統一住宿於台南應用科大宿舍，並統一於學校校內或校外用餐）。

（星期一至星期五上午09:00~11:30、下午14:00~16:30時止）

八、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、張銘峯

報名截止日期：自即日起至7月28日止。（額滿提前截止）

（報名時請附學生證、身心障礙手冊影印本連同報名表寄送本會報名。）

註:1.未滿18歲之學生欲報名參加者需經家長簽寫同意書,否則報名無效。

2.本賽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),但亦要以政府規定保險公司投保額度為準。

3.所填報名參加本賽會之個人資料,僅供本賽會相關用途使用。

九、活動人數:約30人。

十、報名費:每人新台幣300元

郵政劃撥帳號:16788258號

戶名:中華民國殘障體育運動總會。

(完成報名後,如臨時不參加者不再退費)

十一、訓練主要內容:

初級班:桌球的基本動作與輪椅操控及步法訓練

中高級班:除加強基本技術外並加強技戰術與增加實戰經驗

十二、桌球訓練營課程表

預定參加人數為30人,初級班20人、中高級班10人

日期及時間	課程內容	授課老師	助理講師
8月14日 09:00-11:30	始業式 程度分級、介紹握拍法與球感平衡訓練	王明月、蔡貴蘭	
8月14日 14:00-16:30	初級:基本動作講解與練習 中高級:基本動作測驗、發球旋轉訓練	王明月、蔡貴蘭	游子宜、黃妤芳
		王明月、蔡貴蘭	孫 懿、羅雅玫
8月15日 09:00-11:30	初級:正手、反手練習與發球測驗 中高級:步法練習與輪椅操控技巧	王明月、蔡貴蘭	游子宜、黃妤芳
		王明月、蔡貴蘭	孫 懿、羅雅玫
8月15日 14:00-16:30	初級:左推右攻、下旋球練習 中高級:發球後結合基本步法訓練	王明月、蔡貴蘭	游子宜、黃妤芳

		王明月、蔡貴蘭	孫 懿、羅雅玫
8月16日 09:00-11:30	初 級:基本動作連續球與下旋球測驗	王明月、蔡貴蘭	游子宜、黃妤芳
	中高級:發球搶攻技戰術訓練	王明月、蔡貴蘭	孫 懿、羅雅玫
8月16日 14:00-16:30	比賽影帶觀賞及規則講解	王明月、蔡貴蘭	
8月17日 09:00-11:30	初 級:基本動作練習與體能	王明月、蔡貴蘭	游子宜、黃妤芳
	中高級:技戰術步法訓練及體能	王明月、蔡貴蘭	孫 懿、羅雅玫
8月17日 14:00-16:30	初 級:模擬比賽與體能	王明月、蔡貴蘭	游子宜、黃妤芳
	中高級:模擬比賽與體能	王明月、蔡貴蘭	孫 懿、羅雅玫
8月18日 09:00-11:30	初 級:模擬比賽與體能	王明月、蔡貴蘭	游子宜、黃妤芳
	中高級:模擬比賽與體能	王明月、蔡貴蘭	孫 懿、羅雅玫
8月18日 14:00-16:30	結業式-心得分享與測驗	王明月、蔡貴蘭	

十三、本活動如有未盡事宜者，得由主辦單位隨時修正公佈實施

十四、本活動經教育部體育署於106年2月7日臺教體署學(一)字第
1060003990A號同意備查在案。

中華民國殘障體育運動總會

106年身心障礙者學生桌球活動營報名表

姓 名		性別		障礙級別	
身分證 字 號		出 生 年月日	年 月 日		
就讀學校 名稱或單 位名稱				是否 需出 具公 假函	<input type="checkbox"/> 是

就讀學校 或單位地 址			<input type="checkbox"/> 否
通訊地址			
電 話	(H):		
	手機號碼:		
上 課 日 期	106年8月14~18日。(每日上午09:00分至16:30分)		
三 餐 (便當)	<input type="checkbox"/> 葷 食 <input type="checkbox"/> 素 食		
備 註	<p>一、請用正楷書寫以免錯誤。</p> <p>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 報 名 費:每人新台幣300元整</p> <p>三、活動地點:台南應用科技大學馨園地下室一樓桌球室</p>		

106年身心障礙者學生桌球活動營

家長同意書

本人同意敝子弟_____參加106年8月14日至106年

8月18日止，貴會舉辦之「106年身心障礙桌球訓練營，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歲之學生欲參加者請家長簽寫同意書,否則報名無效。

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: