

中華民國漆彈運動協會

111 年丙級漆彈運動教練講習實施計畫

壹、宗旨：為了推廣漆彈運動，讓民眾可從事漆彈運動並持有正確的概念，從中習得專業知識與技能，進而培養更多漆彈運動專業人才。

貳、指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會。

參、主辦單位：中華民國漆彈運動協會。

肆、協辦單位：弘光科技大學、臺中市大甲區體育會、
大甲區體育會漆彈運動委員會。

伍、講習日期、時間：111 年 04 月 24(日)、30(六)日、5 月 1(日)日 08:00-17:00。

陸、講習地點：學科一弘光科技大學（臺中市沙鹿區臺灣大道 6 段 1018 號）。

術科一臺中市大甲漆彈運動場（臺中市大甲區甲東路 505 號）。

柒、參加資格：對漆彈運動有興趣之人士。

一、基本條件：

（一）年滿十八歲以上，未具教練資格者。

（二）高中職以上學校畢業，並對漆彈運動具有熱誠者。

（三）品德端正、無不良前科者。

二、具備上述第一條第(一)項規定者，並擔任各級漆彈運動協（委員）會志工一年並具有實際經驗者。

三、曾獲本會承認之錦標賽三次以上且成績優異，並經本會丙級教練推薦者。

四、各運動協（委員）會推薦者。

捌、講習內容：如課程表（附件一）。

玖、講師：由本會聘請國內專家學者、運動科學人員及資深漆彈教練授課。

拾、報名方式：未達 25 人將取消此次教練講習。

一、日期：即日起至 111 年 4 月 22 日(星期五)下午 5 時止。

二、地點：

（一）中華民國漆彈運動協會（臺北市中山區朱崙街 20 號 6F 605 室）

（二）弘光科技大學運動休閒系（臺中市沙鹿區臺灣大道 6 段 1018 號）。

三、手續：

- (一) 本會網站下載報名表(如附件二)填寫完成，傳真、繳交至本會憑辦。
- (二) 繳交個人身分證正、反面影本 1 張、最近半身一寸照片 1 張(電子檔)。

拾壹、報名費：

- 一、參加學員每人繳交新台幣 3,500 元整(教職員、學生優惠每人新台幣 3,000 元整);費用含講師、教練、講義、術科器材、場地及午餐等費用，未通過甄試者或未達上課時數退訓者均不予退費。
- 二、參加學、術科補測之人員每人繳交新台幣 1,000 元整。
- 三、參加講習前請先完成報名費繳交。

拾貳、考核：

- 一、完成本次講習會全部課程，方可參加證照考試，考試項目包含學科、術科與模擬教學、講解等三項，經考試合格者，始由本會頒給丙級教練證。
- 二、筆試合格成績為 70 分，術科合格成績為 80 分。
- 三、缺課時數超過 2 小時者或請假時數超過 4 小時者，不予核發證書(報名費不予退還)。
- 四、通過學、術科測驗合格者，需繳交丙級教練證製發費新台幣 1,000 元整，始頒發丙級教練證。

拾參、注意事項：

- 一、因應防疫期間，本講習將全面配合中央指揮中心公告規定辦理，並視中央或地方公告之防疫規範，進行彈性、滾動式調整，請留意最新公告。
- 二、為維護自身健康，請攜帶健保卡，以備不時之需。
- 三、請自備飲用水與私人藥品。
- 四、若遇颱風等不可抗拒之因素須予以延期，本會將另行通知。

拾肆、其它事項：

- 一、講習首日須繳交參加聲明書(附件三)以及 2 吋照片 1 張。

二、本會有權利滾動式調整講習課程內容、授課時間和考試時間及方式。

三、穿著規定：請著長袖、長褲及球鞋等方便運動的服裝（不得穿著短褲、拖鞋及涼鞋）。

四、攜帶物品：文具、筆記本、水壺、毛巾及替換衣物。

五、聯絡方式：

中華民國漆彈運動協會王駿杰組長(02)2740-9928、0926038995

六、未盡事宜，以現場講師及主辦單位所定規則為準。

課程表

日期 時間	4月24日 (星期日)	主講人	地點	4月30日 (星期六)	主講人	地點	5月1日 (星期日)	主講人	地點
0810 0900	始業式 漆彈運動 發展與未來	協會 長官	弘 光 科 技 大 學	場地管理解說 及漆彈活動管 理實施辦法	聘任 講師	弘 光 科 技 大 學	漆彈活動帶 領要綱(二)	聘任 講師	臺 中 市 大 甲 漆 彈 運 動 場
0900 1000	教練訓練學	聘任 講師		漆彈活動帶領 要綱(一)	聘任 講師		比賽致勝策 略(二) 影片教學及 解說	聘任 講師	
1010 1100	運動訓練 方法	聘任 講師		漆彈裝備說明 與拆解保養	聘任 講師		比賽規則	聘任 講師	
1110 1200	運動營養學	聘任 講師		漆彈裝備說明 與拆解保養	聘任 講師		比賽規則	聘任 講師	
1200 1300	午 餐								
1300 1350	運動科學的 理論與方法	聘任 講師	弘 光 科 技 大 學	比賽致勝策略 (一)	聘任 講師	弘 光 科 技 大 學	筆試測驗	測考 人員	臺 中 市 大 甲 漆 彈 運 動 場
1400 1450	運動傷害防 護與到院前 急救	聘任 講師		教練指導暨活 動帶領研習	聘任 教練		術科測驗	測考 人員	
1500 1550	運動傷害防 護與到院前 急救	聘任 講師		教練指導暨活 動帶領研習	聘任 教練		術科測驗	測考 人員	
1600 1650	性別平等	聘任 講師		教練指導暨活 動帶領研習	聘任 教練		座談會 及結業式	指導 教官	

報名表

填表日期： 年 月 日

編號：		(報名學員勿填)	
姓名		2 吋照片 1 張 浮貼 背面填寫姓名	
出生年月日	年 月 日		
身分證字號			
國 籍			
學 歷			
LINE ID			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
E-mail			
服務單位和職稱			
具漆彈運動訓練經驗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 說明：_____		
行動電話			
聯絡電話	市內電話 ()		
通訊地址	()		
緊急聯絡人			
緊急聯絡人電話			

參加聲明書

姓 名		性 別		血 型	
身分證字號		出生年月日	年	月	日
電 話		緊急聯絡人		聯絡人電話	
通訊地址					
參加聲明書	<p>1. 我接受中華民國漆彈運動協會(以下稱主辦單位)辦理 111 年 04 月 24、30 日、5 月 1 日丙級漆彈運動教練講習所存在的某些風險。我瞭解<u>採取自發性挑戰(Challenge by Choice)</u>理念，並同意<u>尊重他人且支持他人的決定</u>之行為。</p> <p>2. 我如有<u>任何生理上的限制或疾病</u>，例如有心臟、血管疾病、癲癇症等病症，或最近受傷、手術或懷孕…等(如以下身體健康調查之表一)，會<u>主動告知講習負責教師之責任</u>。</p> <p>3. 我同意在參加講習課程期間，<u>遵照講習負責教師及主辦單位所有的安全指示</u>(如以下丙級漆彈運動教練講習安全指示之表二)，並聲明若<u>因無遵照正常指示操作所帶來的傷害，不會究責於講習負責教師及主辦單位</u>，且必須服從被<u>停止操作</u>任何課程。若在講習課程期間發生之意外或導致疾病，我<u>同意接受緊急醫療照顧</u>。</p> <p>4. 我必須於每天的講習課程結束後完成簽退(簽名欄後需載名確切簽退時間)，我一旦完成簽退後之個人行為與安全需自行負責且<u>不會究責於講習負責教師及主辦單位</u>。</p> <p>5. 此次丙級漆彈運動教練講習之交通請留心注意並自行負責交通安全。</p> <p>6. 我同意此次教練講習期間主辦單位可進行拍照和錄影，也同意將此講習的照片或影片上傳到中華民國漆彈運動協會 fb 粉絲專頁分享。</p> <p>7. 本人已詳讀並完全了解丙級漆彈運動教練講習聲明書內容，同意參加活動期間因本人本身疏失或不可抗力因素原因，造成本人任何形式的財物損失、傷害甚至死亡，以及本人之法定代理人、繼承人、及其親屬財產權力之損失，本人願自行承擔所有賠償責任，本人同意聲明自行負責並放棄抗辯之權益，本人包含本人之法定代理人、繼承人、及其親屬亦不得提起同樣告訴。</p> <p>8. 這份聲明書簽署，是於本人自由意願、無任何誘因以及不實承諾的情況下，無條件同意解除受讓人法律上的責任。在此之前本人確實曾與甲方討論活動中可能發生之潛在風險。</p> <p>我同意上述聲明並同意參加本次教練講習課程。</p> <p style="text-align: right;">本人簽名：_____ (親簽)</p> <p style="text-align: center;"><u>(請繼續填寫以下的健康調查表和遵守安全指示並完成簽名)</u></p>				

<p>表一： 健康調查表</p>	<p>請自我檢視後<u>主動向講習負責教師說明</u>自我健康狀況</p> <p>1、您是否有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？ <input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有</p> <p>2、您最近是否曾受過傷嗎？ <input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有</p> <p>3、您是否有以下病史或目前有以下的情況嗎：</p> <p><input type="checkbox"/>心臟病 <input type="checkbox"/>高/低血壓 <input type="checkbox"/>中風、血管栓塞 <input type="checkbox"/>心肌梗塞 <input type="checkbox"/>心律不整</p> <p><input type="checkbox"/>心悸、心絞痛 <input type="checkbox"/>胸痛、胸悶 <input type="checkbox"/>疝氣、脫腸 <input type="checkbox"/>氣喘 <input type="checkbox"/>癲癇</p> <p><input type="checkbox"/>經期、懷孕 <input type="checkbox"/>糖尿病 <input type="checkbox"/>躁鬱、憂鬱、歇斯底里 <input type="checkbox"/>肌肉關節問題</p> <p><input type="checkbox"/>脫臼(時間：_____) <input type="checkbox"/>開刀或骨折(時間：_____)</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/>以上皆無</p> <p>★若勾選項目不足以完整表達，請您補充完整訊息：_____</p> <p>_____</p>
<p>表二： 丙級漆彈運動教練講習安全指示</p>	<p>1、我參加講習課程期間，遵照講習負責教師及主辦單位所有的安全指示。</p> <p>2、我了解自身技能與俱有從事漆彈活動之安全常識。</p> <p>3、無飲用酒精性飲料及使用任何藥物。</p> <p>4、不單獨從事漆彈活動，需有專業教練在旁並被允許後才能進行漆彈活動。</p> <p>5、體力不佳時不逞強，疲乏、眩暈、噁心、四肢抽筋時應立即放棄此次活動。</p>
<p>本人簽名</p>	<p>日期： 年 月 日</p>

★以上資料僅供本會承辦人員及講習負責教師參考，不對外公開。