

# 中華民國殘障體育運動總會

## 108 年身心障礙運動桌球裁判講習會實施辦法

一、宗旨：培育身心障礙體育運動裁判人才，提升各種身心障礙體育運動裁判素質，積極提高我國裁判在國際間之地位，繼而為國爭光。

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、承辦單位：社團法人臺東縣身心健康體育會

五、協辦單位：臺東縣臺東市寶桑國民小學

六、講習日期：108 年 8 月 9 日至 8 月 13 日止（星期五至下星期二）共 5 天

七、講習地點：寶桑國小視聽教室、活動中心（暫定）

八、參加資格：

(一)B 級裁判(講習日期 8/10 至 8/13，共 4 天)

1. 取得殘總核發**桌球**C 級裁判證二年以上，並具有實際執法經驗者。
2. 取得教育部體育署中級專任運動教練資格或殘總認定之全國性單項運動組織**桌球**B 級裁判證者。

(二)A 級裁判(講習日期 8/9 至 8/13，共 5 天)

1. 取得殘總核發**桌球**B 級裁判證三年以上，並具有實際執法經驗者。
2. 取得教育部體育署高級專任運動教練資格或殘總認定之全國性單項運動組織**桌球**A 級裁判證者。

前項實際執法經驗，每年至少需執法二場次以上，並須由申請者提出執法證明(如裁判聘書)，經殘總選訓委員會審查通過。

九、講習種類：桌球（A、B 級）

十、報名方式：

(一)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、黃鈺惠

Email：ctpcl984@gmail.com

(二)報名費：

1. B級：新台幣壹仟元整
2. A級：新台幣壹仟伍佰元整
3. 證照費：新台幣參佰元。

(三)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。

(四)報名日期：自即日起至 108 年 7 月 26 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一吋半身照片一張，背面請書寫姓名、參加級別(參加 A、B 級者需加附本會認可證照及實習證明影本)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，將不予退費。

1. 報名時先繳各級報名費，檢附曾參與實習賽事證明，並經學科、術科考試通過合格者，再繳證照費新台幣300元，本會始核發該項運動種類裁判證照。
2. 證照費請於完成學、術科考試後現場繳交費用，如考試不通過者，本會將退還證照費。
3. 所填報名個人資料，僅供本講習會相關用途使用，請務必正楷填寫並自行校對，資料有誤責任自負。

(六)本講習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)但亦以政府規定保險公司投保額度為準。

#### 十一、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報請有關單位給予公(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 A 級需達 85 分以上、B 級需達 80 分以上為及格，本會始核發證書及證照，如學、術科未達標準，但講習期間未缺課者本會始核發證書證明授課時數。
- (六)講習會期間缺課學員，不予核發證書並不得參加學、術科測驗。



(七)參加講習者請自備球拍。

(八)若遇氣候因素或其它特殊狀況須予延期講習時，當即在網站公告，並個別通知參加講習會人員。

(九)實施辦法及報名表本會將公布於本會網站。

本會網址：[www.ctsod.org.tw](http://www.ctsod.org.tw)

十二、本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公佈之。

十三、本辦法經呈報教育部體育署核備後實施。



中華民國殘障體育運動總會  
108 年身心障礙運動桌球裁判講習會報名表

姓名 (正楷)								附發及 證單證 原單位別					
英文姓名	(需與護照英文姓名同)							申請人1吋照片1張  浮貼處  背面請書寫姓名、 參加級別					
出生日期	民國	年	月	日	性 別								
身份證 字號													
學歷													
服務單位								職務		是否 需要 公假	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
服務單位地址	( )												
連絡 (寄證照) 地址	( )							E-mail					
連絡 電話	公：( )				宅：( )			行動電話：					
參加講習級別	<input type="checkbox"/> B 級				<input type="checkbox"/> A 級			午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素				
裁判證 影本 正.反面 黏貼處													
附註	1.請詳閱實施辦法。 2.上述各欄務請詳細填寫、貼妥照片及證件正.反面影本(任缺一則視為未完成報名)，俾便作業。 3.本表填妥後，務請於108年07月26日前(以郵戳為憑)寄至報名地點。 4.若報名額滿，提前截止收件。 5.連絡地址請填寫證照寄發地址，如無法投遞被退回，請學員自行至總會領取證照。 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。												



中華民國殘障體育運動總會 108 年 A、B 級桌球裁判資格檢定講習會  
課 程 表

時間	8 月 9 日(五)	8 月 10 日(六)	8 月 11 日(日)	8 月 12 日(一)	8 月 13 日(二)
07:30 08:00		報到	報到	報到	報到
08:00 10:00	報到 始業式	裁判素養 講師：盧志南 (A、B 級)	裁判執行技術 臨場演練 講師：米湘萍 (A、B 級)	球拍檢測儀器 認知與操作 講師：洪明餘 (A、B 級)	性別平等教育 講師：程文祥 (A、B 級)
10:00 12:00	國際規程探討 及解析 講師：鐘莉娟 (A 級課程)	裁判職責 講師：盧志南 (A、B 級)	裁判術語 講師：米湘萍 (A、B 級)	量網尺球拍檢 視量網尺球網 操作 講師：洪明餘 (A、B 級)	適應體育概論 講師：武而謨 (A、B 級)
12:00 13:30	中午休息時間				
13:30 15:30	國際規程探討 及解析 講師：鐘莉娟 (A 級課程)	桌球規則解說 講師：盧志南 (A、B 級)	紀錄方法 講師：米湘萍 (A、B 級)	判例分析 講師：洪明餘 (A、B 級)	運動傷害防護 講師：武而謨 (A、B 級)
15:30 16:30	運動術語 專業裁判術語 (專業外語) 講師：鐘莉娟 (A 級課程)	桌球規則解說 講師：盧志南 (A、B 級)	競賽實務 講師：米湘萍 (A、B 級)	奧會模式 講師：林國棟 (A、B 級)	學科測驗 監試員： 武而謨 (A、B 級)
16:30 18:30	運動術語 專業裁判術語 (專業外語) 講師：鐘莉娟 (A 級課程)	桌球規則解說 講師：盧志南 (A、B 級)	競賽實務 講師：米湘萍 (A、B 級)	我國身心障礙 者體育運動之 發展 講師：林國棟 (A、B 級)	術科測驗 評試人員： 武而謨 <b>劉奎辰</b> (A、B 級)

# 中華民國殘障體育運動總會

## 108 年身心障礙運動桌球 B 級教練講習會實施辦法

- 一、宗旨：培育身心障礙體育運動裁判人才，提升各種身心障礙體育運動裁判素質，積極提高我國裁判在國際間之地位，繼而為國爭光。
- 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：台南應用科技大學運動休閒與健康管理系
- 五、講習日期：108 年 8 月 15 日至 8 月 18 日止（星期四至星期日）共 4 天
- 六、講習地點：台南應用科技大學、生科大樓 LT 106 演講廳、桌球室  
（台南市永康區中正路 529 號）
- 七、參加資格：
  - (一)取得本會核發**桌球C級**教練證後，實際從事身心障礙運動教練工作二年以上者。
  - (二)取得教育部體育署中級專任運動教練資格或本會認定之特定體育團體**桌球B級**教練證者。
  - (三)曾當選各種身心障礙運動正式國際錦標賽之國家代表隊選手者。
  - (四)曾擔任國內、外職業運動正式隊員者。
- 八、講習種類：桌球 B 級教練
- 九、報名方式：
  - (一)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、黃鈺惠
  - (二)報名費：
    - 1.報名費：新台幣壹仟元整
    - 2.證照費：新台幣參佰元。
  - (三)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。
  - (四)報名日期：自即日起至 108 年 7 月 26 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一吋半身照片一張，背面請書寫姓名

(參加者需加附本會認可證照及實習證明影本)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。

1.報名時先繳各級報名費，檢附曾參與實習賽事證明，並經學科、術科考試通過合格者，再繳證照費新台幣300元，本會始核發該項運動種類教練證照。

2.證照費請於完成學、術科考試後現場繳交費用，如考試不通過者，本會將退還證照費。

3.所填報名個人資料，僅供本講習會相關用途使用，請務必正楷填寫並自行校對，資料有誤責任自負。

(六)本講習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）但亦以政府規定保險公司投保額度為準。

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報請有關單位給予公(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)學科及術科測驗需達80分以上為及格，本會始核發證書及證照，如學、術科未達標準，但講習期間未缺課者本會始核發證書證明授課時數。

(六)講習會期間缺課學員，不予核發證書並不得參加學、術科測驗。參加講習者請自備球拍。

(七)若遇氣候因素或其它特殊狀況須予延期講習時，當即在網站公告，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。

本會網址：[www.ctsod.org.tw](http://www.ctsod.org.tw)

一、本辦法如有未盡事宜，得隨時修正公佈之。

二、本辦法經呈報教育部體育署核備後實施。

## 108 年身心障礙運動桌球教練講習會課程表

	108 年 8 月 15 日	108 年 8 月 16 日	108 年 8 月 17 日	108 年 8 月 18 日
08:00 09:00	報到 始業式	運動生理學概論 講師：張立青	桌球技術診斷 實務運作 講師：沈啟賓	運動傷害防護貼紮 講師：張曉昀
09:00 10:00	訓練計畫 講師：楊嘉恩	運動生理學概論 講師：張立青	桌球技術診斷 實務運作 講師：沈啟賓	運動傷害防護貼紮 講師：張曉昀
10:00 11:00	訓練計畫 講師：楊嘉恩	運動禁藥管制 中華奧會委員	賽場指導法則 講師：沈啟賓	桌球體能訓練 講師：張曉昀
11:00 12:00	教練應具備條件 講師：林佳蓉	運動禁藥管制 中華奧會委員	賽場指導法則 講師：沈啟賓	桌球體能訓練 講師：張曉昀
12:00 13:00	中午休息時間			
13:00 14:00	球隊經營管理 講師：黃美珍	體位分級 講師：李曜全	性別平等教育 講師：林佳蓉	臨場實習 講師：王明月
14:00 15:00	球隊經營管理 講師：黃美珍	體位分級 講師：李曜全	諮商心理學 講師：曾凱翎	臨場實習 講師：王明月
15:00 16:00	多球技術實練 講師：蔡貴蘭	運動營養學概論 講師：張立青	諮商心理學 講師：曾凱翎	學科測驗 王明月 蔡貴蘭
16:00 17:00	多球技術實練 講師：蔡貴蘭	桌球規則講解 講師：吳淑卿	運動生物力學對殘 障桌球訓練之應用 講師：陳宗榮	術科測驗 王明月 蔡貴蘭
17:00 18:00	身心障礙桌球 教學法 講師：王明月	教練職責與素養 講師：吳淑卿	運動生物力學對殘 障桌球訓練之應用 講師：陳宗榮	術科測驗 王明月 蔡貴蘭



# 中華民國殘障體育運動總會

## 108 年身心障礙運動桌球教練講習會報名表

姓名 (正楷)								附 發 及 證 單 位 別				
英文 姓名	(需與護照英文姓名同)							申請人1吋照片1張  浮貼處  背面請書寫姓名、 參加級別				
出生 日期	民國	年	月	日	性 別							
身份證 字號												
學歷												
服務 單位								職 務		是 否 需 要 公 假  <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
服務單 位地址	( )											
連絡 (寄證照) 地址	( )							E-mail				
聯絡 電話	公：( )				宅：( )			行動電話：				
參加講 習級別	桌球B級教練						午 餐	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素			
裁判證 影本 正.反面 黏貼處												
附 註	1.請詳閱實施辦法。 2.上述各欄務請詳細填寫、貼妥照片及證件正.反面影本(任缺一則視為未完成報名)，俾便作業。 3.本表填妥後，務請於108年07月26日前(以郵戳為憑)寄至報名地點。 4.若報名額滿，提前截止收件。 5.連絡地址請填寫證照寄發地址，如無法投遞被退回，請學員自行至總會領取證照。 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：											

## 108 年身心障礙運動桌球教練講習會授課講師學經歷

講師：張立青

### 1. 學歷：

高雄醫學大學醫學研究所理學博士  
高雄醫學院生物化學研究所理學碩士  
國立中山大學管理學院高階經營碩士班管理學碩士  
高雄醫學院藥學系藥學士

### 2. 現職與相關之經歷：

義守大學學士後醫學系教授  
義守大學職能治療學系教授兼系主任  
義大醫院外科部研究員  
德英生物科技公司研發品管部協理

### 3. 專長：

生理學、營養學、藥理學、細胞生物學

### 4. 部定教師證書與專業證照：

教授證書 [教字第 021035 號]  
藥師證書 [藥字第 020273 號]  
藥師專門職業及技術人員高等考試及格 [(八四) 專高字第 2677 號]  
藥師專門職業及技術人員檢覈及格 [台檢藥字第 20823 號]

講師：沈啟賓

### 1. 學歷：

台北體育學院教育研究所碩士  
中國文化大學體育學系

### 2. 現職與相關之經歷：

中國文化大學體育學系 教授

### 3. 經歷

中國文化大學體育室室主任  
中國文化大學桌球隊總教練  
中國石油桌球代表隊總教練  
桌球國家隊執行教練

**講師：楊嘉恩**

**1. 學歷：**

台北市立大學－運動科學研究所碩士

**2. 現職與相關之經歷：**

國立屏科技大學 體育室 專案講師

**3. 專長：**

桌球、羽球、網球、高爾夫、排球、籃球、足球

**4. 經歷**

青少年桌球國手

中華民國桌球協會 A 級桌球教練證(國家級)

中華民國專任教練證

青少年國家隊教練

國立屏東科技大學桌球教練

台北市松山家商桌球教練

台北市誠正國中桌球教練

台北市麗山國中桌球教練

台北市民權國小桌球教練

台北市龍山國小桌球教練



**講師：張曉昀**

**1. 學歷：**

高雄醫學院復健醫學系物理治療組學士

國立體育學院運動科學研究所碩士

國立體育學院體育研究所運動保健組博士

**2. 現職：**

國立體育大學運動保健學系 副教授

**3. 相關之經歷：**

中山醫學大學物理治療學系副教授兼系主任

社團法人台中市物理治療師公會理事長

中山醫學大學附設醫院復健治療部物理治療科物理治療師

彰化師範大學運動學系兼任副教授

2018 印尼亞帕運中華台北國家隊隨隊物理治療師

2018 年亞洲東區女子排球錦標賽中華台北國家隊隨隊物理治療師

2018 亞洲 U19 女子排球錦標賽中華台北國家隊隨隊物理治療師



2016 青年台維斯盃國際男子網球團體錦標賽中華台北隨隊物理治療師

2014 青年台維斯盃網球團體錦標賽世界組決賽中華台北隨隊物理治療師

2005 韓國仁川第六屆亞洲青棒錦標賽中華台北國家隊隨隊物理治療師



**講師：黃美珍**

**1. 學歷：**

美國西佛羅里達大學健康、休閒和運動科學學系 博士  
美國匹茲堡州立大學 健康、人體表現和休閒學系 碩士  
國立臺灣師範大學 體育系

**2. 現職：**

國立高雄師範大學體育學系 副教授

**3. 經歷：**

國家運動訓練中心 副執行長

**講師：曾凱翎**

**1. 學歷：**

彰化師大博士研究生  
美國雪城大學臨床諮商研究所碩士  
彰化師大輔導與諮商學系

**2. 現職：**

新北市立光復高中專任輔導教師

**3. 證照：**

美國國家諮商師 (National Certified Counselor, NCC)  
中華民國高考諮商心理師

**4. 經歷：**

新北市立中正國民中學綜合活動輔導科教師  
國科會研究助理  
國泰女桌實習運動心理諮詢師



## 吳淑卿

### 1. 學歷：

美國路易斯安那理工大學 體育研究所碩士  
中國文化大學體育系學士

### 2. 現職：

嶺東科技大學 助理教授

### 3. 經歷：

國際桌球裁判  
A 級桌球裁判  
國家級桌球教練  
嶺東科技大學桌球隊教練



# 中華民國殘障體育運動總會

## 108 年身心障礙者運動羽球推廣營實施辦法

一、宗旨：為推廣身心障礙運動，加強品德教育，提倡我國身心障礙者羽球運動，鼓勵青少年走出戶外參與正當休閒活動，宣導生命教育，廣植我國運動人口。

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、承辦單位：國立體育大學球類運動技術學系

五、活動日期：108 年 8 月 24 日(星期六)至 25 日(星期日)兩天。

六、活動地點：國立體育大學科技大樓羽球場  
(桃園市龜山區文化一路 250 號)

七、參加對象：凡持有中華民國身心障礙手冊者。

八、報名日期：即日起自 108 年 7 月 31 日(星期三)止，以郵戳為憑。

九、活動內容：詳如講師及課程內容表。

(一)基本動作練習：準備活動及分組、羽球運動簡介、握拍法、控球練習、正手發長、短球、反手發長、短球、發球與接發球練習、認識輪椅羽球運動、高遠球、切球、挑球、平球、網前小球、殺球、綜合練習。

(二)步法練習：羽球米字步(前、後、左右)；四角跑、前後跑；推動輪椅移動。

(三)對打練習：高遠球練習、切球練習、挑球練習、殺球練習、小球練習、綜合練、球路練習。

(四)戰術變化訓練：攻擊練習、防守練習、二對一練習、三對一。

(五)體能：伸展、折返跑、彈跳、間歇運動、直線跑、四角跑、側併步、折返跑、遊戲(撿球、空球)。

(六)規則說明：單打、雙打、混合雙打。

十、推廣營教練/講師：詳如講師及課程內容表。

十一、報名：

(一)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、黃鈺惠

Email：ctpcl984@gmail.com

(二)報名費：新台幣伍佰元。

(本會提供午餐(便當)，早、晚餐請自理)

(三)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。

(四)自即日起至 108 年 7 月 31 日(星期三)止。

(五)活動人數：約 40 人。(額滿提前截止)

(六)報名方式：採郵寄方式(將填妥報名表及身心障礙手冊影本、報名費匯款單收據影本附上)。

註：1. 未滿 18 歲之學生欲報名參加者需經家長簽寫同意書。

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. 活動期間請學員穿著運動服裝、運動球鞋，並自備球拍及換洗衣物。

4. 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。

十二、本活動若有更動，將另行通知。

十三、本活動經呈報教育部體育署同意備查後實施。



108 年身心障礙運動羽球推廣營講師及課程表

日期	時間	課程內容	授課老師
8月24日	08:30-09:00	始業式 程度分級	
	09:00-10:30	初 級：準備活動及分組、羽球運動簡介、握拍法及控球(握感及球感)練習。 中 級：對打練習：高遠球練習、切球練習、挑球練習、殺球練習、小球練習、綜合練。	王家閔、謝豐盛 助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠
	10:30-12:30	初 級：原地正手發長、短球、反手發長球及短球、發球與接發球練習。 中 級：球路練習；餵球訓練。	王家閔、謝豐盛 助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠
	14:00-16:00	初 級：餵球：高遠球、切球、挑球、網前球。 中 級：一. 單打：1 對 2 過度 15 分鐘；1 對 2 控反控 15 分鐘；1 對 1 兩點切兩點 10 分鐘。 二. 雙打：1 對 1 接撲推 10 分鐘；2 對 2 過度 20 分鐘；1 攻 2 防守 15 分鐘。	王家閔、謝豐盛  助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠
	16:00-18:00	初 級：對打練習：高遠球練習、切球練習、挑球練習、網前小球練習。 中 級：重量訓練介紹：下肢：弓箭步、全蹲、1/4 蹲、半蹲、半蹲跳、斜方跳手、頸上推舉、頸後推舉、正反曲臂、握推、正反曲腕、腹背肌、核心肌群。	王家閔、謝豐盛 龔雅慈、紀世清  助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠





8月25日

	08:30-10:30	初 級：餵球：步法移動 + 高遠球、切球、挑球、網前球。 中 級：單打：3 攻 1 防守 15 分鐘、1 對 2 長球結合下壓上網 15 分鐘、1 對 1 攻守 15 分鐘。 雙打：3 對 2 控反控 30 分鐘、2 對 1 中前場過度 15 分鐘、1 對 2 封網 15 分；單雙打輕技術。	龔雅慈、紀世清 助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠
	10:30-12:30	初 級：對打練習：高遠球練習、切球練習、挑球練習、殺球練習、小球練習、綜合練及餵球。 中 級：餵球：多球。單打：網前短球 20x4、全場殺上網直線 20x6、全場移動 40x6、接殺吊 20x5、1 對 2 拉吊突擊 15 分鐘；雙打：3 攻 1 防守 15 分鐘；1 對 2 殺球平球 15 分鐘。	龔雅慈、紀世清 助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠
	14:00-16:00	初 級：規則及實際操作單打、雙打、混合雙打練習。 中 級：比賽練習(戰術應用)	龔雅慈、紀世清 助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠
	16:00-17:00	初 級：補助運動、核心肌群伸展運動。 中 級：比賽練習(戰術應用)	王家閔、謝豐盛 龔雅慈 助理教練：曾敏惠 助理教練：萬豐誠
	17:00-18:00	結業式-座談	紀世清

講 師：	鄭 虎	中華民國殘障體育運動總會	秘書長
講 師：	紀 世 清	國立體育大學球類系	博士、教授、國家級羽球教練
講 師：	謝 豐 盛	新豐高中	碩士、國家級教練
講 師：	王 家 閔	國立體育大學球類系	國體大博士生、國家級教練
講 師：	龔 雅 慈	國立體育大學(兼任講師)	國體大博士生、國家級教練
助理教練：	曾 敏 惠	國立體育大學	C 級教練、選手
助理教練：	萬 豐 誠	國立體育大學	C 級教練、選手

**中華民國殘障體育運動總會**  
**108 年身心障礙運動羽球推廣營報名表**

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 :				
課期	108 年 08 月 24、25 日。(每日上午 8:30 至 18:00)				
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、黃鈺惠            報名費：每人新台幣 500 元整</p> <p>三、活動地點：國立體育大學羽球場。</p> <p>四、請學員穿著運動服裝、羽球運動球鞋，並自備球拍及換洗衣物。</p>				

# 108 年身心障礙運動羽球推廣營

## 家長同意書

本人同意敝子弟\_\_\_\_\_參加 108 年 08 月 24 日至 108 年

08 月 25 日止，貴會舉辦之「108 年身心障礙運動羽球推廣營」，



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。

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：