

# 臺北市私立大誠高級中學辦理 2019 假日籃球訓練營 實施計畫

## 一、目的：

推廣 SH150 方案，結合生命教育議題，以增進學生運動知能，激發運動動機與興趣，養成規律運動習慣；詮釋生命意義，奠定終身參與身體活動習慣與尊重生命態度，並提倡正當休閒，磨練球技、提升籃球運動技戰術，並活絡社區互動機制，整合文山區社區籃球資源，讓文山區對籃球運動有興趣的同學能共同參與籃球營隊互相交流。

## 二、預期成效：

- (一) 落實教育部推動 SH150 方案，提升國民體適能。
- (二) 活絡社區學校互動模式，同學間切磋籃球運動技巧。

三、指導單位：教育部體育署、臺北市政府教育局、臺北市政府體育局

四、主辦單位：臺北市私立大誠高中

五、協辦單位：萬興國小運動中心-恆動力萬興營業所、中國科技大學

六、活動地點：臺北市私立大誠高級中學 3F 戶外籃球場、萬興國小運動中心 4F 室內籃球場。

七、活動時間：自 108 年 11 月 30 日起至 12 月 21 日止每週六上午 08:00-12:00。

(一)詳細日期:11/30、12/07、12/14 及 12/21 日(12/21 活動時間為 10:00-14:00)

八、參加對象：國中 8-9 年級男同學共 30 名。(以文山區及鄰近文山區友校優先報名)

九、活動費用：免費

十、報名方式：

- (一)報名期間：即日起至 11/27(三)16:00 前截止。
- (二)報名方式：自行填妥報名表及家長同意書後，傳真至本校(02)2234-9696，並致電 (02)2234-8989#34 大誠高中體衛組長王安祥確認完成報名。

## 十一、活動內容：

- (一)第 1-3 週為個人基本動作、籃球專項技戰術、分組練習訓練活動。
- (二)第 4 週為學員對抗賽，進行全場 5 對 5 競技，獲得冠軍隊伍有獎金 5,000 元、亞軍 3,000 元、季軍 2,000 元及殿軍 1,000 元。
- (三)由資深籃球專項專任運動教練擔任講師。

## 十二、注意事項：

- (一) 不適合劇烈運動者請勿報名參加。
- (二) 凡報名參加者均須穿著運動服裝，並自行攜帶環保水壺。
- (三) 因故無法參加時請於活動前 2 天通知主辦單位。
- (四) 每梯次開訓時第一週活動日 11/30 請於上午 08:00 準時至本校 2F 禮堂報到。
- (五) 活動期間須聽從教練與輔導員指導，不守秩序者將予以退訓。
- (六) 前三週如遇六天候不佳時，延至週日於中國科大室內籃球場辦理，以本校電話通知為主，如有延期辦理於活動前一天晚上進行通知。

十三、每梯次全程參與者頒發結訓證書。

十四、本計畫經呈報校長核准通過後實施之並報教育局備查，修正時亦同。

# 臺北市私立大誠高級中學辦理 2019 假日籃球訓練營

## 報名表暨家長同意書

|       |  |      |              |      |             |
|-------|--|------|--------------|------|-------------|
| 學員姓名  |  | 性別   |              | 出生日期 | 年    月    日 |
| 身高    |  | 體重   |              |      |             |
| 身分證字號 |  | 聯絡電話 | 手機：<br>住宅：   |      |             |
| 家長姓名  |  | 就讀國中 | 國中    年    班 |      |             |
| 通訊地址  |  |      |              |      |             |

一、活動時間：  
 ※11/30、12/07、12/14 活動時間為 08:00-12:00，於本校 3F 戶外籃球場舉行。  
 ※12/21 活動時間為 10:00-14:00，於萬興國小運動中心 4F 體育館舉行。

二、報名截止日：即日起至 11/27(三)16:00 前截止。  
 連絡人：大誠高中體衛組長 王安祥電話：(02) 2234-8989#34

三、報名以傳真方式辦理，本校傳真號碼(02)2234-9696，名額額滿，不再受理。  
 ※ 本次之籃球營不收取任何費用。  
 ※ 報名表請確實填寫。  
 ※ 本次活動保險以學生團保承保範圍及本校投保活動險為限，需要額外保險的人，請自行投保。

家長同意書：(以下請家長填寫並簽章)

本人為學生之 ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 監護人

茲同意 \_\_\_\_\_ 國中 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 學生 \_\_\_\_\_

參加 貴校 **2019 假日籃球訓練營** 活動，並叮嚀子弟恪遵活動注意事項及相關規定，以維活動安全與教育品質。

謹致

臺北市私立大誠高中

家長或監護人簽章：

緊急聯絡人：

緊急聯絡人電話：

本人子弟因下列因素，提醒事項(若無下列情形請空白)

☐ 氣喘

☐ 心血管疾病

☐ 過敏性支氣管炎

☐ 長期服藥中

☐ 糖尿病

☐ 高血壓

☐ 感冒中

☐ 其他：請簡述 \_\_\_\_\_

建議：隨身攜帶健保卡

中 華 民 國 108 年    月    日