

中華民國冰石壺協會 114 年度 B 級教練講習會暨專業進修 課程申辦計畫

中華民國體育總會 114 年 06 月 26 日體總輔字第 1140001706 號函備查

- 一、依據：特定體育團體建立運動教練資格檢定及管理辦法辦理。
- 二、目的：建立冰石壺教練制度、培養教練人才、提高教練素養及水平，特舉辦此講習會。

三、指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會

四、主辦單位：中華民國冰石壺協會

五、協辦單位：新北市土城國民運動中心冰宮、新北市體育總會冰石壺委員會

六、舉辦日期：民國 114 年 8 月 2 及 3 日(術科) 及 8 月 23-24 日(學科)。

七、舉辦地點：

術科：新北市土城國民運動中心 3 樓冰宮(新北市土城區金城路二段 247-1 號 3 樓)

學科：本會會議室(臺北市萬華區艋舺大道 101 號 2 樓)

八、參加對象及資格：

(一) B 級教練講習會：中華民國國民，高級中等學校以上畢業且年滿 20 歲以上，無不良嗜好者，具備下列條件之一：

1、取得 C 級冰石壺教練證 2 年以上(112 年 8 月 24 日前)，具從事冰石壺教練實務工作經驗者。

2、曾參加亞洲冬季運動會、世界單項運動正式錦標賽之中華台北冰石壺國家代表隊選手。

(二) 專業進修課程：持有本會 C 級以上教練或裁判證者。

(三) 最近一個月內核發之無違反(犯傷害罪，但其屬過失犯，不包括之；犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪、妨害風

化罪章及妨害自由罪；犯毒品危害防制條例之罪；犯殺人罪）
之警察刑事紀錄證明及違反運動禁藥管制辦法相關規定者。

九、報名方式：

（一）日期：即日起至 114 年 7 月 17 日（星期四）下午五時止，逾期恕不受理。

（二）B 級教練講習費用：每人新臺幣 3,000 元整。（專業進修課程：每人新臺幣 2,000 元、不用繳交良民證及大頭照）。

（三）線上報名連結：

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdDa2hvtsSoDLZTeuJ3VDvD90_wkI322QdhuH249f1Hf5GdIA/viewform

（四）講習會當天現場需繳交一個月核發之刑事警察紀錄證明（良民證）。

（五）活動當日簽具「特定體育團體辦理 B 級教練講習會具結書」，如附件。

（六）繳費方式：活動當日現場報到時繳交。

（七）報名人數：B 級教練講習 20 名、專業進修課程 15 名為限。

十、課程內容：課程表如附表，參加專業進修課程者可自行決定，
惟學科以 1 天為原則、術科則 2 場次均要參加。

十一、及格標準：

（一）B 級教練講習會：總成績達 80 分。

1、缺席達 4 小時（含）以上者，不得參加學科及術科測驗。

2、學科測驗占分 40%、術科占分 60%。

（二）專業進修課程：學、術科測驗成績分別達 80 分。

十二、發證方式：總成績未達 80 分者，將不予核發 B 級教練證。

十三、其他注意事項：

（一）凡參加講習會經由甄試評定合格者，則由中華民國冰石壺協會

呈報中華民國體育運動總會核備，並核發 B 級教練證。

(二)參加講習人員資格由本會審核之，講習會之教材講義及午餐由本會統籌提供。

(三)考試測驗嚴禁舞弊翻書，互相討論，如經監考人員發現，將喪失考試資格。

附表

中華民國冰石壺協會 114 年度 B 級冰石壺教練講習會

課程表

8/2	08：30--12：00		13：30--15：10	15：20—17：00
週六	專項技術操作 講師：林挺立		*冰石壺運動術 語及精神 *冰石壺運動規則 講師：林挺立	*競賽策略擬定 與應用 講師：林挺立
8/3	08：30-12：00		13：30-15：10	15：20—18：00
週日	專項技術演練(含術科測驗) 講師：林挺立		運動團隊經營管理 講師：林挺立	訓練計畫擬定 講師：林挺立
8/23	08：30-10：10	10：20-12：00	13：00-14：40	14：50-17：30
週六	性別平等教育 講師：許瓊云	兒童訓練安全 與權利認知 講師：許瓊云	運動禁藥 講師：陳姿吟	運動科學 講師：林德嘉
8/24	08：30-10：10	10：20-12：00	13：00-14：40	15：00-16：00
	運動醫學 講師：林建志	運動醫學 講師：林建志	運動醫學 講師：林建志	學科測驗

附件

特定體育團體辦理 B 級教練講習會 具結書

具結人_____申請參加中華民國冰石壺協會辦理之 B 級教練講習會，茲聲明本人確無「特定體育團體建立運動教練資格檢定及管理辦法」第 4 條、第 4 條之 1 規定情形，若被查出有上開規定情形，講習會已辦理，同意報名費不再退回及已核發教練證註銷，特立具結書為證。

此致

中華民國冰石壺協會

具結人：_____（簽名或蓋章）

身分證統一編號：_____

住 址：_____

電 話：_____

中華民國 年 月 日