

中華民國游泳協會 112 年度跳水 B 級教練講習會暨增能研習課程實施辦法(台中)

- 一、宗旨：. 為建立健全水上運動跳水教練(以下簡稱教練制度，提高我國教練素質，培養教練人才，藉以 提升我國跳水運動技術水準，參與國際水上運動跳水競技，特訂定本實施計畫。
- 二、指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會
- 三、主辦單位：中華民國游泳協會跳水委員會
- 四、承辦單位：中華民國游泳協會跳水委員會
- 五、講習日期：112 年 9 月 29-10 月 2 日(星期五、六、日、一)；(增能課程為 9 月 30 日)。
- 六、講習地點：普將運動股份有限公司(台中市北屯區山西路二段 233 號)。
- 七、報名日期：即日起至 8 月 15 日止，以網路報名為準，逾期不予受理。
- 八、報名手續：
 1. 請至郵局買現金報名費每人 4000 元(含證照費)，報名學員未及 40 名，則取消該場次講習會。
 2. 洽詢電話：陳學銘 -0981452808
 3. 報名地點：嘉義縣朴子市祥和二路西段 1 號(收件地址)
 6. 報名截止人數超過以報名先後順序錄取。
- 九、B 級教練報名資格：
 1. 具中華民國國籍，年滿二十歲以上（不足者請勿報名）。
 2. 高級中等學校以上畢業。
 3. 品行端正無不良紀錄者(最近核發之無違反之警察刑事紀錄證明)。
 4. 參加資格需持有 C 級跳水教練證照滿 2 年上。
 5. 嫻熟跳水規則。
 6. 能游仰、蛙、蝶、自由式 100 公尺四式者。
 7. 附身分證影本一份。
- 十、增能參加資格：
 1. 持有本會 C 級以上跳水教練證者，參加須繳交證照影本。（增能研習課程）。
 2. 品行端正無不良紀錄者(最近核發之無違反之警察刑事紀錄證明)。
 3. 附身分證及 C 級以上教練證影本一份。
- 十一、報名名額：最低 40 人最高 80 人，如因人數不足再另行通知退費。
- 十二、本講習實施辦法及相關資料請上中華民國游泳協會網站 (<http://www.swimming.org.tw/>網站查詢)。

- 十三、附則：
1. 本講習會依據中華民國游泳協會教練委員會所編製之 B 級教練課程授課。
 2. 學科及術科測驗達七十分以上為及格；實習時數：八小時。
 3. 講習期間未參加學、術科測驗或缺課者，將不發給合格證書。
 4. 術科測驗時，請學員自行準備泳衣(褲)及泳具。
 5. 講習期間由承辦單位供應午餐（便當）。
 6. 附報名表、課程表各乙份，如不敷使用，請自行影印。
 7. 因故不克參加要求退費者退 95%。
- 十四、本辦法經報請中華民國體育運動總會轉陳教育部體育署核備，修正時亦同。

中華民國游泳協會 112 年度跳水 B 級教練講習會課程表

時 間	9 月 29 日 (星期五)	9 月 30 日 (星期六)	10 月 1 日 (星期日)	10 月 2 日 (星期一)
08 : 00	報到 & 始業式	簽 到	簽 到	簽 到
08 : 10 09 : 00	教練職責 與專業素養	應用運動 心理學	專業訓練計畫	跳水運動沿革 及其發展現況
09 : 10 10 : 00	應用運動 選才學	應用運動 生理學	專業訓練計畫	運動疲勞與恢復
10 : 10 11 : 00	運動傷害 防護與急救	跳水運動術語 〔專業外語〕	水上訓練 動作分析	國際比賽 影片觀摩
11 : 10 12 : 00	運動傷害 防護與急救	跳水運動術語 〔專業外語〕	水上訓練 動作分析	國際比賽 影片探討
12 : 00 13 : 00	午 餐 休 息			
13 : 00 13 : 50	跳水運動規則	應用運動 訓練學	體能測驗、評估 及訓練	保護帶訓練法
14 : 00 14 : 50	跳水運動規則	應用運動 訓練學	體能測驗、評估 及訓練	保護帶訓練法
15 : 00 15 : 50	性別平等教育	運動員 健康管理	陸臺訓練 動作分析	運動禁藥認知
16 : 00 16 : 50	教練管理學	運動生物力學	陸臺訓練 動作分析	學科檢定
17 : 00 17 : 50	教練管理學	兒童訓練安全 與權力認知	陸臺訓練 動作分析	術科檢定

備註：如曠課一節或筆試不合格 & 教練實習不參加者，一律不發證。

講習地點：普將運動股份有限公司(台中市北屯區山西路二段 233 號)。

洽詢電話：陳學銘, 981-452-808

附件一

中華民國游泳協會 112 年度跳水 B 級教練講習會報名表

講習日期：B 級跳水教練 9 月 29；10 月 2 日 共四天

姓名 正楷											相片黏(浮)貼處 1 張浮貼 1 張黏貼 相片背面請寫上姓名
英文 姓名	以護照英文姓名為準										
出生 日期	民國	年	月	日	性別						
身分證											
學歷											
現職 服務 單位						職稱					
服務單 位地址	□□□(郵遞區號)			縣市	區	里	鄰	路街 巷 弄 號 樓 之			
聯絡 地址	□□□(郵遞區號)			縣市	區	里	鄰	路街 巷 弄 號 樓 之			
電話	宅(H)	公(O)				(手機)			傳真		
	機： 電子信箱：										
教練 / 教練證 件	正面影印本					反面影印本					
附 註	1. 上述各欄務請詳細填寫，俾便作業。8 月 15 日前寄達，逾期不予受理。 2. 報名請繳交身份證正反面影本及二吋相片二張(照片上務必寫上姓名)相片請勿重疊。 3. 報名費：教練 4000(含證照費在內) 嘉義縣朴子市祥和二路西段 1 號(收件地址) 洽詢電話：0981452808，聯絡人：陳學銘 先生。 4. 報名時繳交身份證件影印本。報到時請攜帶證件正本及良民證以供審查。 5. 繳費方式：現場繳交。 6. 午餐由承辦單位提供便當(葷、素食請於報名表上註明)葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 。 7. 交通、住宿自理。										

附件二

中華民國游泳協會 112 年 B 級跳水教練增能研習課程

研習日期：9 月 30 日

姓名 正楷											
英文 姓名	以護照英文姓名為準					學歷					
出生 日期	民國 年 月 日					性別					
身分證											
現職服 務 單位						職稱					
服務單位 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		縣市		區		里		鄰		路街
	巷		弄		號		樓		之		
聯絡 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		縣市		區		里		鄰		路街
	巷		弄		號		樓		之		
電話	宅(H)			公(O)			(手機)			傳真機：	
	電子信箱：										
教練證 件	正面影印本					反面影印本					
附 註	<p>1. 上述各欄務請詳細填寫，俾便作業。8 月 15 日前寄達，逾期不予受理。</p> <p>2. 報名費用：4000 元請現場繳交 (嘉義縣朴子市祥和二路西段 1 號(收件地址)) 洽詢電話：0981452808，聯絡人：陳學銘 先生。</p> <p>3. C 級以上跳水教練證件需在有效期內。</p> <p>4. 午餐由承辦單位提供便當(葷、素食請於報名表上註明) <input type="checkbox"/>葷食 <input type="checkbox"/>素食。</p> <p>5. 交通、住宿自理。</p>										

