

111 年度土城國中辦理冰石壺(初階班)暑期育樂營報名簡章

一、目的：

因應冰石壺列為東奧必辦種類，為擴增基層冰石壺運動參與人口，培育冰石壺優秀運動人才，建立本市冰石壺發展體系，落實冰石壺扎根工作，增加學生接觸冰石壺運動之機會並提升興趣，開辦冰石壺育樂營。

二、指導單位：新北市政府教育局

三、辦理單位：新北市立土城國中

四、協辦單位：中華民國冰石壺協會、洪佳君議員辦公室

五、活動地點：土城國民運動中心酷冰 Frozone(新北市金城路二段 247-1 號 3 樓)

六、活動時間及期程：

111 年 7 月 25 日至 111 年 7 月 28 日，下午 1 時至 4 時。

七、辦理方式：

(一)學科教學：簡易介紹冰石壺運動及相關規則等。

(二)智能訓練臺術科實作：冰石壺安全訓練、冰石壺技術講解及操作、練習及趣味比賽等。

八、參加對象、人數：新北市國中學生及高中學生，對冰石壺運動有興趣者，以 30 名為限。

九、報名方式：請登錄校務行政系統「校園活動報名模組」，並採網路線上報名為原則；本局暑期育樂營相關活動將統一呈現於「新北市中小學寒暑期育樂營」網頁 (<https://camp.ntpc.edu.tw/>)。

參加學生須填寫資料詳附件一「報名表」及附件二「健康聲明書」。

十、報名日期：111 年 6 月 6 日至 111 年 6 月 20 日止。

十一、教練群：。戴育宏、陳智瑋、吳國豪，均為中華民國冰石壺協會 C 級教練。

十二、 預期效益：

- (一)30 位學生參與，其中 10 位對冰石壺產生興趣，持續參與學校辦理之冰石壺運動育樂營。
- (二)發掘有潛能學員，進入本市冰石壺選手培育訓練體系，成為選手、為本市爭光。

十三、 注意事項：

- (一)參加人員一律投保旅平險及傷害醫療險，由土城國中辦理相關保險事宜。
- (二)投保時間為參加體驗營當日之 0 時至 24 時，參加民眾可自行加保其它保險。

十四、課程表

時間/ 日程	第一天-7/25 (星期一)	第二天-7/26 (星期二)	第三天-7/27 (星期三)	第四天-7/28 (星期四)
13:00~ 13:30	認識冰石壺 自我介紹(陸上)	集合暖身	集合暖身	集合暖身
13:30~ 14:00	冰上安全教學 冰上自我防護技巧	冰上安全 自我防護技巧練習	冰石壺準備 動作練習(冰上)	冰石壺準備 動作練習(冰上)
14:10~ 14:30	冰石壺準備 動作教學(陸上)	冰石壺準備 動作練習(冰上)	冰石壺 擲壺練習(冰上)	冰石壺刷冰 動作教學(冰上)
14:30~ 15:00	冰石壺 動作教學(冰上)	冰石壺 擲壺練習(冰上)	冰石壺規則講解 (陸上)	冰石壺刷冰 動作練習(冰上)
15:10~ 16:00	冰石壺 擲壺教學(冰上)	地板冰壺體驗 (陸上)	地板冰壺 戰略及溝通教學	冰石壺小型比賽 結業

附件一：

111 年度暑期冰石壺(初階班)育樂營報名表

姓 名		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生日期 (西元)	_____年_____月_____日	
身分證字號		
就讀學校		
年級		
聯絡電話	(H)	(手機)
E-mail		
聯絡地址		
監護人		
監護人身份證字號 (辦理保險使用)		
緊急聯絡人		
聯絡電話		
關係		
備註	暑期冰石壺育樂營(初階班)	

附件二：

111 年度校園暑期冰石壺(初階班)育樂營健康聲明書

防範嚴重特殊傳染性肺炎 活動參與個人健康聲明書

* 參加：冰石壺育樂營

* 姓名：_____

* 性別：_____

* 身份證字號：_____

* 出生年月日：_____年_____月_____日

* 備註：_____

* 請問您過去 14 天是否有下列情形

一、有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀（已服藥者亦需填寫「是」）？

是 YES： 發燒 Fever 咳嗽 Cough 呼吸急促 Shortness of breath

否 No

二、6 月份是否出國家/地區

是，國家：_____ ；出國時間：_____

否

* 注意：

1. 以上勾選「是」者 須居家檢疫、居家隔離及自主健康管理者不得參加活動。

2. 為了您及大家的健康，本聲明書請詳實填寫，如有不實將追究相關責任。

※ 隨時依照疾管局最新因應策略處理。

* 簽名：_____ * 未成年法定代理人簽名：_____

* 填寫日期：_____年_____月_____日

附件三：

111 年度校園暑期冰石壺(初階班)育樂營因應冠狀病毒作業
流程圖

