

中華民國空手道協會 113 年度 C 級教練講習會 暨專業進修課程(增能研習)申辦計畫

本計畫經中華民國體育運動總會 113 年 X 月 X 日體總業字第 11300XXXXX 號函備查

- 一、依據：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：提高國內空手道教練素質，培養術德兼修的空手道教練人才。
- 三、指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會、中華奧林匹克委員會
- 四、主辦單位：中華民國空手道協會
- 五、承辦單位：臺南市體育總會空手道委員會
- 六、舉辦日期：中華民國 113 年 5 月 18 日至 5 月 19 日，共 2 天。
- 七、舉辦地點：臺南市安平區府前三街 27 號(建平里活動中心 2 樓及地下運動室)
- 八、講習人數：預計 30 人，不滿 10 人則不舉辦。
- 九、參加對象及資格：
 - (一) 年滿二十歲以上，高級中等學校以上畢業，受運動專業訓練，並熟悉運動之教育訓練及競賽規則且品行端正愛好體育運動之人員，且必須取得空手道貳段以上資格。
 - (二) 有下列情形之一者，不得申請教練資格檢定：
 1. 犯傷害罪章。但其屬過失，不包括之。
 2. 犯性侵害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章。
 3. 犯毒品危害防制條例之罪。
 4. 犯殺人罪。
 5. 違反運動禁藥管制辦法相關規定。
 - (三) 見習者：凡不合上述資格，而自願參加講習會者不得參加考試，但講習會結束後全程參與者，可發給參加證書。
- 十、報名方式：申請表如附表一。
 - (一) 日期：即日起至 113 年 5 月 8 日止
 - (二) 上網填表：Google 表單 <https://forms.gle/59GyE7kzysREzof49>
 - (三) 聯絡電話：0978-972-780 邵錦淵
 - (四) 繳交資料：
 1. 檢附國民身分證、護照或其他身分證明文件影本。
 2. 繳交最近一個月內核發之無違反第四條、第四條之一規定之警察刑事紀錄證明；具外國籍者，應檢附原護照國開具之行為良好證明文件。
 3. 參加增能研習者請繳交目前持有 (C、B 或 A 級) 教練證影本。
 4. 證件照電子檔(半身大頭照、段位證書)。
 5. 報名考試及增能者均須繳交「特定體育團體辦理C級教練講習會具結書」(如附件)

(五) 報名費用：

- 1.參加升等者報名費新台幣 2,500 元。
- 2.見習者報名費新台幣 1,500 元。
- 3.增能研習報名費新台幣 1500 元整。
- 4.匯款帳號：戶名：陳志桔

銀行：彰化銀行-北臺南分行(代碼 009)

帳號：956150-08184300

十一、課程內容：詳附表二，參加專業進修課程(增能研習)為必修課程。

十二、授課師資：聘請國內資深 A 級教練及專家學者授課。

十三、及格標準：學、術科成績 70 分以上。

十四、發證方式：報中華民國體育運動總會核備後，由本會核發 C 級教練證及資格時數證明。

十五、其他注意事項：

- (一) 講習會參加人員所需資料由主辦單位提供。
- (二) 交通和住宿請自行處理，社區活動中心不開放停車。
- (三) 社區活動中心內嚴禁吸菸，請學員務必配合。
- (四) 因配合活動中心規定(禁用紙杯)，請學員自行攜帶環保杯使用。
- (五) 全員一律穿著運動服(禁穿短褲及拖鞋)，形研習課程請著空手道服。
- (六) 課程時間及師資安排如有異動，主辦單位保有更動權益。
- (七) 凡參加教練講習會必須參加筆試及術科測驗，已報名但有不可抗拒因素而無法參加教練講習會者，須提出證明資料由本會提交考試委員會審核通過，始得保留原資格。講習會結束後一星期內，可申請成績複查。
- (八) 受理完成報名所繳報名費，如無正當理由，無故缺席者，一律不予退費。
- (九) 學、術科考試不可以提前考試，以示公平性。
- (十) 請假規定：有以下任一點，即不予通過
 - 1.於學、術科考試時間請假。
 - 2.請假時數超過 4 小時(含)以上。

十六、本計畫經中華民國體育運動總會 年 月 日體總業字第 號函備查。

附表一

中華民國空手道協會113年度C級教練講習會
暨專業進修課程（增能研習）申請表

姓 名				二吋相片 (電子檔)
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
出生日期 (西元)	_____年_____月_____日			
身分證字號				
最高學歷				
服務單位 現任職務	單位：_____ 職務_____			
原持有證照等級	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____級， 證號_____			
聯絡電話	(H)	(手機)		
E-mail				
聯絡地址				
匯款帳號末五碼	(匯款繳費必填)			
緊急聯絡人		關 係		
聯絡電話				
備註	<p>一、填寫報名表，請於 113 年 5 月 8 日止完成報名，逾期不予受理。</p> <p>二、二吋半身近照 1 張，附大頭照電子檔。</p> <p>三、段位證書影本。</p> <p>四、報名費：升等 2,500 元、增能研習及見習者 1,500 元；含全國登記費，匯款繳交報名費者請註明匯款帳號末五碼。</p> <p>五、附最近一個月內核發之無違反第六條第三項規定警察刑事紀錄證明，具外國籍者，應檢附原護照國開具之行為良好證明文件。</p> <p>六、詳填報名表各欄位並附上完整資料始為報名完成。</p>			

附表二

中華民國空手道協會 113 年度 C 級教練講習會
暨專業進修課程（增能研習）課程表

時 間	5/18(六)		5/19(日)	
	課程科目	授課講師	課程科目	授課講師
08：10 09：00	性別平等教育 (跨級增能時數)☆必修	王秀惠 講師	運動禁藥 ☆必修	禁藥防治 基金會講師
09：10 10：00	性別平等教育 (跨級增能時數)☆必修	王秀惠 講師	運動禁藥 ☆必修	禁藥防治 基金會講師
10：10 11：00	兒童訓練安全及權利認知 (跨級增能時數)☆必修	王秀惠 講師	運動傷害防護及急救	張正琪 講師
11：10 12：00	空手道運動規則 (跨級增能時數)☆必修	協會 講師	運動傷害防護及急救	張正琪 講師
12：00 13：00	午餐		午餐 學科考試	
13：10 14：00	空手道運動規則 (跨級增能時數)☆必修	協會 講師	運動傷害防護及急救	張正琪 講師
14：10 15：00	空手道運動規則 (跨級增能時數)☆必修	協會 講師	運動疲勞及恢復	張正琪 講師
15：10 16：00	運動教練學	協會 講師	運動營養學	林麗娟 講師
16：10 17：00	訓練計畫擬定	協會 講師	運動營養學	林麗娟 講師
17：00 17：30	晚餐		晚餐	
17：30 18：20	空手道運動術語	胡曉明 講師	空手道運動沿革 及其發展現況	協會 講師
18：30 19：20	技術操作	考試委員	技術操作	考試委員
19：30 20：20	技術操作	考試委員	技術操作	考試委員
20：30 21：20	技術操作	考試委員	技術操作	考試委員
21：30 22：20			術科考試	

*講座授課時間暫定，如有變更另行通知。

*考試委員：聘請國內資深A級教練。

特定體育團體辦理 C 級教練講習會 具結書

具結人_____申請參加中華民國空手道協會辦理之 C 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

中華民國空手道協會

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