

臺北市立螢橋國民中學 109 年度巧固球夏令營實施計畫

一、依據：本校 108 學年度學務計畫辦理。

二、目的：

(一) 達成「生活體適能、體適能生活」之目的，結合 SH150 校園推廣活動。

(二) 推廣巧固球運動增進青少年健康身心，倡導運動教育。

三、參加對象：本校巧固球社團成員優先參加，其餘依報名先後順序錄取，總計錄取 25 名學生。

(一) 雙北市國小升六、升七年級學生。

(二) 本校升八、升九年級學生。

四、活動費用：每位報名費用巧固球體驗營每人 700 元、巧固球營隊每人 800 元，本校新、舊生全勤參加者將於結束時贈送精美小禮品，其他相關費用由本校冬夏令營活動經費支應。

五、活動內容：

編號	課程名稱	招生對象	課程日期
1	巧固球體驗營	雙北市國小升六七年級學生 本校升八年級學生	7/22(三)~7/24(五) 0830-1200
2	巧固球營隊	本校七八九年級學生	8/10(一)~8/14(五) 8/17(一)~8/19(三) 8/24(一)、8/25(二)共 10 天 0900-1200

六、報名：

(一) 時間：109 年 7 月 1 日(三)起至 109 年 7 月 17 日(五)中午 12 點鐘截止。

(二) 方式：

請至總務處出納組繳交活動費用，並請備齊報名表暨家長同意書後，將資料傳真 02-23675720 (傳真後，請來電體育組確認)，或親自向本校體育組幹事蘇小姐報名。

(三) 聯絡單位：本校體育組 電話：(02) 23688667 分機 311

(四) 地址：臺北市中正區汀洲路 3 段 4 號

(五) 相關訊息請參考螢橋國中學校網站，網址：<http://www.ycjh.tp.edu.tw>。

七、注意事項：

(一) 本校夏令營活動為室外露天場地，若無法接受者，請勿報名參加。

(二) 開訓第一天請著運動服裝至本校 1 樓會議室報到，其他服裝由老師規定。

(三) 每日準時參加活動，活動結束即返家，請注意安全。

(四) 全程參與活動者，核發結訓證書。

八、本實施計畫陳校長核准後實施，修正時亦同。

家長同意書

茲同意敝子弟____年____班 座號____姓名_____參加貴校舉辦之運動夏令營活動，並於109年7月17日以前繳回家長同意書，以利活動之安排，同時願意遵守營隊活動各項規定。

_____國小（中）學生家長簽章：_____

聯絡電話：_____

臺北市立螢橋國民中學 109 年度運動夏令營報名表

學校		班級	年 班		
姓名		監護人		聯絡電話	
性別		緊急 聯絡人		聯絡電話	
身分證 字號			生日	年 月 日	
地址	(請務必詳細填寫，俾利聯絡)				
參加項目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 巧固球體驗營 (700元/人) <input type="checkbox"/> 巧固球營隊 (800元/人)				

中華民國 109 年 ____月____日

本校108學年度為教育局核定巧固球重點發展學校，非集中體育班形式組成，可以學業運動兼顧的社團形式組隊，是有意願培養孩子在青少年階段鍛鍊體魄的最好選擇，歡迎洽詢本校學務處。23688667#330 學務處主任或體育組組長