

資源有限 敬請珍惜~把握機會！

106年親子適應體育活動體驗課程(臺北場)



一、主辦單位：

教育部體育署

二、承辦單位：

臺灣師範大學體育研究發展中心

臺北市身心障礙者轉銜與休閒服務推展協會

臺北市立松山高級中學

三、協辦單位：

中華民國身心障礙者有氧健美操休閒協會

財團法人台北市自閉兒社會福利基金會

四、活動時間及參加對象：

(一). 報名資格：本市領有身心障礙手冊之身心障礙者，需有一名家屬陪同參與全程活動。

*使用行動輔具者、大小便無法自理者、患有癲癇、傳染病、有受傷情況醫生建議不宜參加者，因本次活動內容較不適宜參與，恕無法接受報名。

(二). 受理名額：早上第一梯次上限 30 人，下午第二梯次上限 30 人，依報名順序錄取，額滿為止。

(三). 報名方式：

1. 請自行將報名表寄回臺北市松山高中(臺北市信義區基隆路一段 156 號)。

2. 電子郵件方式報名:hm448@yahoo.com.tw。

(四). 活動地點：臺北市松山高中(臺北市信義區基隆路一段 156 號)

(五). 活動內容：親子適應體育活動課程表

日期	時段	上課時間	課程內容
04/29	上午	09:00~10:25	足球、瑜珈、彩帶、羽球
		10:25~10:35	休息
		10:35~12:00	籃球、有氧律動、韻律球、墊上
	下午	13:00~14:25	足球、瑜珈、彩帶、羽球
		14:25~14:35	休息
		14:35~16:00	籃球、有氧律動、韻律球、墊上

備 註：

1. 本人同意與孩子參與此次活動由本協會拍攝活動影像記錄，以作為爾後協會活動宣傳。

2. 參加學員請準時出席，學員參加上課務必由家長陪同參與活動，並請遵守上課規定。

3. 身體不適請家屬據實告知，無法上課請提早通知，請著寬鬆衣物，運動鞋，毛巾、水壺。

電話： 0919-271653 02-27535968-260

聯絡人：黃茂生

臺北市身心障礙者轉銜與休閒服務推展協會

106 年度親子適應體育活動體驗課程(臺北場)報名表

* 本表僅作為本次活動報名使用。

學生姓名		性別 ☐ 男 ☐ 女	身分證字號										
出生	年	月	日	就讀學校(單位)	(年級)								
緊急聯絡人(1) 電話	(公司): (住家): (手機):												
緊急聯絡人(1) E-mail													
聯絡住址	□□□-□□												
緊急聯絡人(2)		關係		聯絡電話	(住家) (手機)								
障礙狀況	類別: ☐ 無手冊 ☐ 有手冊												
上課時段	每次固定上課的時段，依報名日期與報名先後順序額滿為止。 ☐ 第一梯次 04 月 29 日星期六上午 09:00-12:00。 ☐ 第二梯次 04 月 29 日星期六下午 13:00-16:00。												
簽名處	本人同意孩子_____參與此適應體育並願配合教學(含上課前身體不適將事先據實知會)，且確實填寫上表，若有不實致發生任何意外，願自行負責。 本人同意孩子參與此次活動由本協會拍攝活動影像記錄，以作為爾後協會活動宣傳。 家長簽名處: 106 年 月 日												
其他補充 (含身體特殊狀況)													