**105年度B、C級教練講習會實施辦法**

1. 目 的：為落實國內三級教練制度，提高我國手球素質、培養教練人才、健全

教練制度、增進教練知能，進而提升我國整體手球運動水準，特辦理

本活動。

1. 指導單位：教育部體育署、中華民國體育運動總會。
2. 主辦單位：高雄市體育處、中華民國手球協會。
3. 承辦單位：高雄市體育會、高雄市手球委員會。
4. 協辦單位：高雄市立小港國中。
5. 舉辦日期：中華民國105年10月20日至22日止共三天。
6. 舉辦地點：高雄市小港國中（高雄市小港區平河南路185號）。
7. 報名資格
8. B級教練講習會
   1. 取得B級教練資格者。
   2. 大專院校畢業，曾參與手球活動或修習手球課程者。
   3. 現就讀各大專院校之學生，熱愛手球運動者。
9. C級教練講習會
   1. 取得C級教練資格者。
   2. 大專院校畢業，曾參與手球活動或修習手球課程者。
   3. 現就讀各大專院校之學生，熱愛手球運動者。

（三）教練檢定：凡***年滿20歲、全程參加教練講習會***並合於下列資格者，得分別參加B級教練檢定。

1. B級教練檢定：合於下列各款條件之一者，均得報名參加。
2. 取得C級教練證二年以上並有實際指導經驗者。
3. 曾入選參加國際分齡手球錦標賽青年組以上代表隊教練，現仍繼續從事教練工作者。
4. 曾入選參加國際手球錦標賽青年組以上代表隊助理教練，現仍繼續從事教練工作者。
5. 最近三年內連續從事手球訓練工作，其球隊曾獲得全國性手球錦標賽前三名者。
6. 曾入選參加國際正式手球錦標賽國家代表隊隊員者。

2.C級教練檢定：凡***年滿20歲、全程參加教練講習會***並合於下列資格者，得分別參加C級教練檢定。

C級教練檢定：年滿20歲，熱愛手球運動者，均得報名參加

1. 報 名 費：參加講習者繳交新台幣1,200元、檢定者繳交1,500元。『報到當天至報名處繳交』。
2. 報名手續：填寫報名表（如附件一、二），請於105年10月12日(星期三)前，傳真至(07)8120756、e-mail：hsfang52@hotmail.com或郵寄【812】高雄市立小港國民中學【洪淑芳 收】即可。
3. 講習內容：訓練計畫、運動科學哲學、防守施壓訓練、運動傷害防護、攻擊技術與戰術、防守技術與戰術、手球運動諮詢管理與分析、體能訓練課程、影片研討、運動營養學、奧會模式、運動禁藥、手球指導英文用語等。
4. 檢定方式：採筆試及技能測驗。B級教練檢定，成績達80分者，由中華民國手球協會依據教練制度實施辦法之規定核發證照。
5. 附則
6. 參加人員所需經費由原服務（就讀）單位支應或自理。
7. 參加人員請於10月20日上午08:40～09：00逕至高雄市小港國中（高雄市小港區平河南路185號）。
8. 參加人員請自備運動服及運動鞋。

十四、本計畫報請中華民國體育運動總會105.07.26體總輔字第1050001220號核定辦理，修正時亦同。

**附件一**

**105年度C級教練講習會報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（中文） |  | | | 2吋相片  （報名時繳交2張） |
| 姓名（英文）  同護照 |  | | |
| 身分證字號 |  | | |
| 出生日期 |  | 性別 | □男 □女 |  |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 聯絡電話 |  | | 聯絡傳真 |  |
| 連絡手機 |  | | E-mail |  |
| 服務單位 |  | | 職稱 |  |
| 最高學歷 |  | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | 緊急聯絡人電話 |  |

填寫報名表並檢附相關證件，於10月12日前傳真（07）8120756並e-mail：[hsfang52@hotmail.com](mailto:hsfang52@hotmail.com)洪淑芳收(電話：0932851310)

報名時繳交2吋相片2張，背面請註明姓名、出生日期

附件二

**105年度B級教練講習會報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（中文） |  | | | 2吋相片  （報名時繳交2張） |
| 姓名（英文）  同護照 |  | | |
| 身分證字號 |  | | |
| 出生日期 |  | 性別 | □男 □女 |  |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 聯絡電話 |  | | 聯絡傳真 |  |
| 連絡手機 |  | | E-mail |  |
| 服務單位 |  | | 職稱 |  |
| 最高學歷 |  | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | 緊急聯絡人電話 |  |

填寫報名表並檢附相關證件，於10月12日前傳真（07）8120756並e-mail：[hsfang52@hotmail.com](mailto:hsfang52@hotmail.com)洪淑芳收(電話：0932851310)

報名時繳交2吋相片2張，背面請註明姓名、出生日期

**105年度C級教練講習會暨檢定日程表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期  時間 | 10月20日  （星期四） | 10月21日  （星期五） | 10月22日  （星期六） |
| 08：20  ∣  10：00 | （08：20～09：00）  報到：會務人員 | 攻擊專題－基本技術 | 球員選材 |
| 奧會模式 |
| 10：20  ∣  12：00 | 攻擊專題－攻擊陣式 | 青少年基礎訓練內容之建構 |
| 手球規則研討 |
| 12：00  ∣  13：20 | 休息 | | |
| 13：30  ∣  15：10 | 運動禁藥 | 防守專題－基本技術 | 手球規則研討 |
| 15：30  ∣  17：10 | 運動營養學 | 防守專題－防守陣式 | 教練資格檢定  筆試：  手球協會及講師 |
| 18：00  ∣  19：00 | 休息 | | |
| 19：10  ∣  20：50 | 影片欣賞 | 影片欣賞 |  |

備註：課程安排如有異動另行公告。

**105年度B教練講習會暨檢定日程表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期  時間 | 10月20日  （星期四） | 10月21日  （星期伍） | 10月22日  （星期六） |
| 08：20  ∣  10：00 | 報到 | 手球規則 | 防守專題－基本技術 |
| 始業式  主持人： |
| 10：20  ∣  12：00 | 手球發展與振興：  青少年強制防守陣式之引進與實施 | 手球專項體能訓練 | 防守專題－防守陣式 |
| 12：00  ∣  13：20 | 休息 | | |
| 13：30  ∣  15：10 | 球員選材 | 攻擊專題－基本技術 | 禁藥管制與奧會模式 |
| 15：30  ∣  17：10 | 球隊經營與管理 | 攻擊專題－攻擊陣式 | 教練資格檢定  筆試 |
| 18：00  ∣  19：00 | 休息 | | |
| 19：10  ∣  20：50 | 影片研討 | 影片研討 |  |