

114 年基隆市立明德國民中學 射擊運動體驗營

- 一、舉辦目的：(1)希冀透過體驗活動，增進國小同學對射擊運動認識，試探個人運動興趣。
(2)體驗射擊班甄試項目流程與班級經營模式，盼厚實學生學術科競爭實力。
- 二、預期效益：帶動射擊運動風氣、試探學生多元發展、發掘射擊潛力選手。
- 三、活動對象：設籍本市國小應屆畢業生。
- 四、活動內容：(結束時間依實際活動人數和狀況為準)

時間	項目	內容	備註
08:30 - 09:00	報到及說明	體驗項目及實彈射擊說明	1. 請於 08:20 至本校門口旁中正堂報到。 2. 請同學以中正堂入口旁公布之各組別就座。 3. 穿著運動服裝，避免拖鞋、涼鞋、牛仔褲等。 4. 自備原子筆、修正帶。
09:00 - 10:30	體能項目體驗	持重穩定、仰臥起坐、漸耐折返跑	
	術科項目體驗	實彈射擊 10 發	
10:30 - 11:10	班級經營體驗	語文理解認知實作	
11:20 - 12:10		思維邏輯推理運用	
09:00 - 10:30	Hi 家長 《學校特色介紹》	學校發展方向概況介紹 與射擊班畢業生及家長 Q.A 座談	1. 請至大學樓 3F。 2. 體驗試場不開放參觀。

- 五、活動地點：基隆市立明德國中 (基隆市七堵區東新街 20 號)。
- 六、聯絡方式：(02)2456-1274 #222 林國豪教練。
- 七、報名時間：114 年 2 月 19 日(三)至 2 月 21 日(五)，每日 8 時至 16 時。
- 八、報名方式：逕向明德國中學務處報名，或掃描至信箱：aa5438@gm.kl.edu.tw，林國豪教練收。
- 九、活動費用及時間：全程免費 (每人限擇一梯次參加)。
- (1)第一梯次：114 年 3 月 1(六)，上午 08:30~12:00。
- (2)第二梯次：114 年 3 月 2(日)，上午 08:30~12:00。

十、附則：

- 凡患有心臟病、氣喘病、高血壓、癲癇症或其他慢性病不適合參加活動者，請勿參加。
- 如遇身體不適或特殊狀況時，應立即主動告知，若勉強進行而發生事故，須自行負責。
- 參加活動時請遵從教師及教練指導，若有安全疑慮立即取消活動資格。
- 活動如遇天災、人力不可抗力因素，主辦單位得以停辦。
- 本活動投保公共意外責任保險。



-----裁切線(正楷填寫報名資料)-----裁切線(正楷填寫報名資料)-----裁切線(正楷填寫報名資料)-----

114 年基隆市立明德國民中學 射擊運動體驗營報名表						
姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國____年____月____日		
報名梯次 (限擇一梯次)	<input type="checkbox"/> 114/3/1(六) 08:30~12:00 <input type="checkbox"/> 114/3/2(日) 08:30~12:00		就讀學校 (限六年級)	國小	班級	
緊急聯絡人	關係		聯絡電話	(請留易於連絡電話)		
家長 Q.A 座談	<input type="checkbox"/> 願意參加 家長座談活動，預計____人參加。 <input type="checkbox"/> 不克參加 家長座談活動。					
監護人同意書	1. 本人(貴子弟)身心健康同意參加射擊體驗營活動，並願確實遵守團體紀律，以策安全。如不遵守規定或不接受輔導而發生意外事件，概由本人自行負責。 2. 活動期間若受監護人發生緊急情況或意外時，監護人同意接受主辦單位進行緊急處理。 3. 本人同意本報名表提供貴校基本資料之蒐集、更新及保管，並同意活動期間所拍攝之活動照片，均為主辦單位無償使用。					
監護人簽章：_____						