

# 中華民國卡巴迪運動協會 104 年教練講習會實施辦法

一、宗旨：培育我國卡巴迪運動教練人才，並提升我國卡巴迪運動教練素質，積極提高我國卡巴迪教練在國際間之地位，繼而為國爭光。

二、指導單位：教育部體育署 中華民國體育運動總會

三、主辦單位：中華民國卡巴迪運動協會

四、承辦單位：臺北市體育總會卡巴迪運動委員會

五、協辦單位：臺北市立大學體育學系

六、講習日期：104 年 5 月 29 日(五)至 5 月 31 日(日)止

七、講習地點：臺北市立大學公誠樓 6 樓（臺北市中正區愛國西路 1 號）

八、講習項目：卡巴迪運動 C 級教練

九、參加資格：凡年滿 20 歲國中以上畢業，具有中華民國國籍者，對卡巴迪運動有興趣，參加本會舉辦 C 級教練講習會後，經測驗合格者由本會發給 C 級教練證照。

十、實施方式：

(一)由本會聘請國內專家學者擔任講習會授課講座。

(二)參加講習之學員由本會報請有關單位給予公(差)假。

(三)講習會期間學員交通、膳、宿自理(午餐由大會提供)。

(四)報名人數：依報名先後順序錄取 60 名，額滿為止。

十一、報名：

(一)報名方式：請填妥報名表資料，採郵寄方式報名。

(二)報名地點：中華民國卡巴迪運動協會

報名地址：臺北市中山區朱崙街 20 號 504B 室

聯絡人：黃威榮 0989077854

(三)報名時繳交一寸半身照片 2 張，背面請書寫姓名。

(四)報名日期：自即日起至 104 年 5 月 22 日截止(以郵戳為憑)。

(五)報名費用：新臺幣 1,000 元(含證照費)，請用郵局現金袋，連同報名表(附上身分證影印本)，於報名截止日前，寄至中華民國卡巴迪運動協會。

十二、本辦法經本會呈報中華民國體育運動總會核備，修正時亦同。

# 中華民國卡巴迪運動協會 104 年 C 級教練講習會報名表

姓名		性別		出生年月日	
身分證字號			服務單位名稱		
通訊地址					
戶籍地址					
電 話	(O) :		(H) :		
手機號碼 :					
午餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食				
(一) 請用楷書正楷寫以 1/2 身照片 2 張 (近照) (二) 報名地點：中山區朱華街 20 號 504B 室 (三) 報名時間：上午 10 時至下午 4 時 (四) 地址：台北市中山區朱華街 20 號 504B 室 (五) 電話：0989077854 (六) 聯絡人：黃威榮 聯					
說 明	身分證正面			1吋相片 2張 (1 張實貼另 1 張請浮貼，浮貼照片背後請寫姓名)	
	身分證反面				

# 中華民國卡巴迪運動協會 104 年裁判講習會實施辦法

一、宗旨：培育我國卡巴迪運動教練人才，並提升我國卡巴迪運動教練素質，積極提高我國卡巴迪教練在國際間之地位，繼而為國爭光。

二、指導單位：教育部體育署 中華民國體育運動總會  
三、主辦單位：中華民國卡巴迪運動協會

四、承辦單位：臺北市體育總會卡巴迪運動委員會

五、協辦單位：臺北市立大學體育學系

六、講習日期：104 年 6 月 5 日(五)至 6 月 7 日(日)止

七、講習地點：臺北市立大學公誠樓 6 樓（臺北市中正區愛國西路 1 號）

八、講習項目：卡巴迪運動 C 級裁判

九、參加資格：凡年滿 20 歲國中以上畢業，具有中華民國國籍者，對卡巴迪運動有興趣，參加本會舉辦 C 級裁判講習會後，經測驗合格者由本會發給 C 級裁判證照。

十、實施方式：

(一)由本會聘請國內專家學者擔任講習會授課講座。

(二)參加講習之學員由本會報請有關單位給予公(差)假。

(三)講習會期間學員交通、膳、宿自理(午餐由大會提供)。

(四)報名人數：依報名先後順序錄取 60 名，額滿為止。

十一、報名：

(一)報名方式：請填妥報名表資料，採郵寄方式報名。

(二)報名地點：中華民國卡巴迪運動協會

報名地址：臺北市中山區朱崙街 20 號 504B 室

聯絡人：黃威榮 0989077854

(三)報名時繳交一寸半身照片 2 張，背面請書寫姓名。

(四)報名日期：自即日起至 104 年 5 月 29 日截止(以郵戳為憑)。

(五)報名費用：新臺幣 1,000 元(含證照費)，請用郵局現金袋，連同報名表(附上身分證影印本)，於報名截止日前，寄至中華民國卡巴迪運動協會。

十二、本辦法經本會呈報中華民國體育運動總會核備，修正時亦同。

# 中華民國卡巴迪運動協會 104 年 C 級裁判講習會報名表

姓名	性別	出生年月日	
身分證字號	服務單位名稱		
通訊地址			
戶籍地址			
電 話	(O) :		(H) :
手機號碼 :			
午餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		
說 明	<p style="text-align: center;">(一) 楷書貼寫以半身照片巴迪運動室 (近照)</p> <p style="text-align: center;">(二) 用名地市中區朱崙街 20 號 504B</p> <p style="text-align: center;">(三) 報名北臺：0989077854</p> <p style="text-align: center;">地址：電話：黃威榮 聯絡</p>		
身 份 證 正 面	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>1吋相片 2張</b>                      (1張實貼另1張請浮貼，浮貼照片背後請寫姓名)                 </div>		
身 份 證 反 面			