臺北市立大學附設實驗國民小學

112學年度第二學期跳繩代表隊甄選簡章

1. 團隊目的
	* 1. 制度化推廣：培養本校學生跳繩專項運動興趣及能力。
		2. 專業化訓練：聘請教育部跳繩專業教練施以系統化訓練。
		3. 形塑運動家精神：培養刻苦耐勞之學習態度、團結互助之合作精神、勝不驕敗不餒之健全人格。
		4. 參加教育主管機關、民俗體育協會舉辦之民俗體育競賽。
2. 甄選對象：**本校三~五年級學生**。
3. 甄選時間及地點：**113年4月2日(星期二)8:00-8:40，本校活動中心四樓**。
4. 甄選項目：

**術科測驗：一迴旋、二迴旋，請自備跳繩**。

**口試：學生興趣、日常學習狀況**

1. 報名方式：報名時需繳交報名表(附件一)，請於3/22(五)16:00前完成甄選資料填寫，繳交至學務處課外組。
2. 甄選結果：錄取名冊將於113/4/8(一)12:00前公告於學校首頁。
3. 指導教練：臺北市民俗體育運動輔導員陳曉文教練。
4. 訓練時間、地點及裝備：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期 | 一 | 二 | 四 | 五 |
| 訓練時間 | 08：00|08：40 | 08：00|08：40 | 08：00|08：40 | 08：00|08：40(僅高年級) |
| 推薦參加 | 2C 花式跳繩社團 |
| 訓練地點 | 本校活動中心四樓 |
| 裝備 | 請自備毛巾、水壺、個人跳繩，長繩由學校提供 |

1. 負責單位及聯絡電話：學務處課外活動組2311-0395分機825。
2. 若因不可抗力之因素無法參加甄選，得填寫延期考試申請表(附件二)，並

檢具相關證明文件。

1. 本計畫陳 校長核可後實施，修正時亦同。

**臺北市立大學附設實驗國民小學112學年度第二學期**

附件一

**跳 繩 代 表 隊 甄 選 報 名 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 |  |
| 班級座號 |  年 班 號 |
| 出生日期 | 民國 年 月 日 | 身分證字號 |  |
|  緊急連絡人： 電話：　　　　　　　　　　　 　 手機： |
| **基本檢核資料** |
| 1. 是否有氣喘、心血管疾病？ (🗆否；🗆是 症狀： 　　　 　)
2. 是否有參加過校內外跳繩社團？(🗆否；🗆是 學習時間 🗆半年 🗆一年 🗆一年以上)
3. 是否參加校內其他團隊？ (🗆否；🗆是 團隊名稱： 　　　 　)
 |
| **代表隊規範** |
| 1. 練習不無故遲到、早退或缺席。
2. 恪遵紀律：嚴守練習場地安全規定，配合教練教學流程。
3. 體能訓練：維持良好的體適能，並持續精進體能水平。
4. 基本學力課業：訓練之餘仍完善課業，不遲交作業
5. 遵守導師規定：班級常規需符合導師一切規定。
6. 各項跳繩比賽，參賽人員名單有限，尊重教練每次賽前參賽人員組合甄選

　　 (參賽選手名單安排標準如下)。(一)賽前公開公平之模擬賽積分測試。40%(二)日常出缺席情況。20%(三)日常練習勤奮態度。20%(四)日常學業表現。20% |
| 承諾遵守校隊規範**學生親簽** | **級任導師同意簽名** | 協同校方督導代表隊員應有之學習態度**家長同意簽名** |
|  |  |  |

**臺北市立大學附設實驗國民小學**

附件二

**112學年度第二學期跳繩代表隊甄選 【延期考試申請表】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 |  |
| 班級座號 | 年 班　 　號 |
| 原甄選時間：113年4 月2日(星期二) 8:00-8:40 |
| 說明事由：(需檢附相關證明文件) |
| 申請人 | 學生簽名 | 家長簽名 |
|  |  |
| **核定結果****（學校填寫）** | * 不通過，原因：
 |
| * 通過

同意該生考試日期延至： 年 月 日（星期 ） ： |
| 承辦單位核章： |