

臺北市立大學附設實驗國民小學  
114 學年度第一學期跳繩代表隊甄選簡章

**一、團隊目的**

- (一)制度化推廣：培養本校學生跳繩專項運動興趣及能力。
- (二)專業化訓練：聘請教育部跳繩專業教練施以系統化訓練。
- (三)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。
- (四)參加教育主管機關、民俗體育協會舉辦之民俗體育競賽。

**二、甄選對象：**本校三~五年級學生**。**

**三、甄選時間及地點：**114 年 9 月 23 日(星期二)8:00-8:40，本校活動中心四樓。****

**四、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

**五、報名方式：**報名時需繳交**報名表**(附件一)，請於 9/22(一)12:00 前完成甄選資料填寫，繳交至學務處課外組。

**六、甄選結果：**錄取名冊將於 114/9/29(一)16:00 前公告於學校首頁。

**七、指導教練：**臺北市民俗體育運動輔導員陳曉文教練。

**八、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
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			

**九、負責單位及聯絡電話：**學務處課外活動組 2311-0395 分機 825。

**十、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 114 學年度第一學期**  
**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**

- 一、練習不無故遲到、早退或缺席。
- 二、恪遵紀律：嚴守練習場地安全規定，配合教練教學流程。
- 三、體能訓練：維持良好的體適能，並持續精進體能水平。
- 四、基本學力課業：訓練之餘仍完善課業，不遲交作業
- 五、遵守導師規定：班級常規需符合導師一切規定。
- 六、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