

115 年度「特殊奧林匹克運動社區推廣班」 學生參與意願推薦調查表

1. 辦理運動項目：特奧滾球(在本校滾球場)
2. 辦理時間：課後下午 3:50~5:40；暑假彈性調整，預排如下：
第一期：3/3、3/10、3/17、3/24、3/31、4/7、4/14、4/21
第二期：5/5、5/12、5/19、5/26、6/2、6/9、6/16、6/23
第三期：預計 7/1、7/8、7/15、7/22、7/29、4/28、6/30、10/27
第四期：9/1、9/8、9/15、9/22、9/29、10/6、10/13、10/20
3. 報名免收費用。

備註說明：

* 由於該計畫規定運動員人數達10人得補助1名教練費用，運動員人數未達10人者不予補助，故當有意願參加人數不足10人時，學校不申請該期開班。

* 因沒有額外經費補助教師助理員，故請以能聽從教練指令、生活能自理、且情緒平穩學生為推薦對象。第一、二、四期將以住宿生為第一順位、家長可接送者為第二順位；第三期(暑期)需家長自行接送(1:30~15:20)。

* 本表僅作為開班依據調查用，不作為報名參加課程用途。
* 如確定達該期開班人數將另發家長同意書。

-----回-----條-----

班級：_____

推薦名單：

	參加滾球 <input type="checkbox"/> 第一期 <input type="checkbox"/> 第二期 <input type="checkbox"/> 第三期 <input type="checkbox"/> 第四期
	參加滾球 <input type="checkbox"/> 第一期 <input type="checkbox"/> 第二期 <input type="checkbox"/> 第三期 <input type="checkbox"/> 第四期
	參加滾球 <input type="checkbox"/> 第一期 <input type="checkbox"/> 第二期 <input type="checkbox"/> 第三期 <input type="checkbox"/> 第四期
	參加滾球 <input type="checkbox"/> 第一期 <input type="checkbox"/> 第二期 <input type="checkbox"/> 第三期 <input type="checkbox"/> 第四期

導師簽名：_____

本表請於2/23(一)前繳回體衛組