

彰化縣立大同國民中學 115 學年度羽球隊招生簡章

1. **招生目標**：提供運動成績優良或具運動潛能之國小畢業學生繼續升學，以培育運動人才，發展學校運動特色。
2. **甄選條件**：運動成績達縣市級以上賽事，請附參賽成績證明；或對羽球運動種類有興趣者。
3. **報名時間**：即日起至 115 年 6 月 26 日星期五 16:00 前。
4. **報名地點**：本校學務處體育組。
5. **有意報名之同學請繳驗以下資料**：報名表（附件 1）、家長同意書（附件 2）、健康聲明切結書（附件 3）。
6. **測驗時間**：115 年 6 月 27 日（星期六）上午 9:30。
7. **測驗地點**：本校活動中心二樓。
8. **參加運動測驗時**，應著運動服裝。患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症等不適劇烈運動者，不宜參加甄選。
9. **放榜日期**：115 年 6 月 30 日（星期二）。經錄取且已完成本校新生報到者，會另行通知球隊報到日期與訓練。
10. **收費標準**：基於使用者付費概念，訓練費用由校隊隊員一同均攤。
11. **訓練目標**：備戰 115 學年度縣長盃及各項賽事。

本校羽球隊訓練時間

開學：配合八年級星期三社團時間第七節與第八節練習

星期二、五下課後下午 4:30 至 7:30 星期六上午 9:00 至 12:00

暑假：7/8-8/21

(7/8-7/10)、(8/10-8/21)週一至週五上午 9:00 至 12:00

暑輔時間(7/13-8/7)訓練時間改週一~週五 下午 14~17

術科運動測驗項目

比賽測驗：比賽成績 30%、潛力評估 30%

基本能力測驗：雙迴旋一分鐘計次測驗 10%、基本球路(平球、長球、米字步伐、切球上網、殺球上網)30%

附件 1

彰化縣立大同國民中學 115 學年度

羽球代表隊招生報名表

編號：_____

姓名			照片黏貼處請勿出格若 太大請自行裁剪 【照片黏貼處】
出生年月日	年 月 日		
性別		身高： 公分 體重： 公斤	
身分證字號			
電話	家裡電話：	學生手機：	
	家長公司：	家長手機：	
畢業學校	民國 年 月 日畢業 (縣、市) (國) 小學		
戶籍地址	[][]		
通訊地址	[][]		
※注意事項： 1. 報名表各欄位請學生詳實填寫，字體工整清晰。 2. 請攜帶： <input type="checkbox"/> (1) 兩年內參加比賽成績證明影本或參賽證明影本。 <input type="checkbox"/> (2) 報名表、家長同意書及健康聲明切結書 (共 3 份)。			

證件審查人：_____

附件 2

家長同意書

敝子弟 _____，經公開甄選錄取為 **彰化縣立大同國民中學 115 學年度羽球代表隊招生學生**。茲同意在學期間願意遵守學校規範及代表隊訓練規定。

入學後如不願接受訓練、參加比賽或違反學校相關規範者，同意遵守學校輔導其退隊之決定及措施。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中華民國 115 年 月 日

附件 3

健康聲明切結書

敝子弟 _____，參加彰化縣立大同國民中學 115 學
年度羽球代表隊招生，確定無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾
病等不適體育訓練之情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意依學校之決
定，辦理退出球隊，絕無異議。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____
:_____

中華民國 115 年 月 日