

正本

檔 號：
保存年限：

社團法人中華身心障礙運動休閒服務協會 函

立案字號：內政部台(87)內社字第8714501號核准立案
機關地址：10873 台北市萬大路 437 號 3 樓
傳 真：(02) 23053836
聯絡人及電話：王素娟小姐 (02) 23037629
E - Mail：rocsrvheart@seed.net.tw

受文者：教育部國民及學前教育署

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 110 年 8 月 25 日

發文字號：華服(110)字第 044 號

附 件：報名簡章

主 旨：由本會與社團法人台北市身心障礙服務推展協會共同主辦之「第 11 屆台灣中南區亞特盃心智障礙運動會」暨「第 30 屆亞特盃心智障礙運動會」，敬請函轉所屬之各級學校特教(啟智、資源)班報名參加，如蒙惠允，無任感荷！

說 明：

- 一、因應防疫措施，本屆採上、下午場，分流報到及比賽，每場次以 500 人以下來執行推動，並提報防疫計畫予政府單位審核。
- 二、本活動舉辦日期分別為：中南區 110 年 11 月 7 日(星期日)、台北場 12 月 4 日(星期六)。報名方式說明：
 1. 9 月 6 日下午 2 時起開放網路線上報名，每單位僅能擇一區參賽，各區人數額滿則提前截止報名，預計受理中南區 415 名選手、台北場 350 名選手。
 2. 欲報名參加之單位，請於本會網站連結<簡易報名表>填寫線上表單。
- 三、相關防疫措施將於 9 月 15 日(星期三)下午 2:00~03:30 召開線上說明會，敬請報名單位派員參與！
- 四、預計議程：活動介紹、參賽報名表書寫、競賽規則說明、防疫措施說明等。


正本：如受文者

副本：本會、社團法人台北市身心障礙服務推展協會

理事長 游文政





開創自我  迎接挑戰
第 11 屆台灣中南區「亞特盃」心智障礙運動會 暨
第 30 屆「亞特盃」心智障礙運動會
報名簡章

- 一、宗旨：落實「全民」運動，讓心智障礙者於廣大的社會裏，一展運動潛能及參與體育運動之機會，並透過訓練學習，增強其體能及自信心，進而更能融入社群之中。
- 二、主辦單位：中華身心障礙運動休閒服務協會（原：中華民國身心障礙服務推展協會）
台北市身心障礙服務推展協會
- 三、活動時間：中南區—110 年 11 月 07 日（星期日） 上午 9:30-下午 3:50
台北場—110 年 12 月 04 日（星期六） 上午 9:30-下午 3:50
- 四、活動地點：中南區-明道中學(台中市烏日區中山路 1 段 497 號)
台北場-國立台灣師大附中運動場(台北市信義路 3 段 143 號)
- 五、參加對象：全國各縣市之各級學校啟智(特教)班(含資源班)及啟智機構之心智障礙者
(不含思覺失調症、學習障礙、情緒障礙)。
- 六、受理人數：預計受理(本會將視疫情及報名狀況評估調整)
中南區-國小組 35 人、國中組 50 人、高中職組 230 人、機構組 100 人，計 415 名選手
台北場-國小組 75 人、國中組 75 人、高中職組 150 人、機構組 50 人，計 350 名選手
- 七、參加資格：一律採團體報名並由報名單位出具保證書、自主健康管理表，每一參賽單位報名選手最多 12 位，僅能擇一區參與。
- 八、競賽項目：依國小組、國中組、高中職組、機構組區分賽事，進行徑賽 60M、100M
*本年度因應疫情，取消田賽及球賽賽事。
- 九、報名作業說明：
 1. 報名作業自 9 月 6 日下午 2 時起開放網路線上報名。為便於事前之作業，各單位如有參加本活動之意願，請於本會網站連結<簡易報名表>線上填寫表單。(恕不受理傳真及 E-MAIL 報名)【預計受理的學生數，若額滿則提前截止報名，請先預估學生數，未預估者恕不受理】
 2. 線上填寫後，請於上午 10:00~下午 5:00 來電確認本會收到否，以免錯失參加機會。另報名期間，因尚需依各組別人數分類統計，無法立即告知報名單位是否為正取，本會將於 9 月 13 日中午 12:00 以 Mail 及簡訊通知正取或備取單位。
- 十、備註：
 1. 因應防疫措施，本屆改採上、下午場，分流報到及比賽，每場次以 500 人以下來執行推動，並提報防疫計畫予政府單位審核。
 2. 配合中央疫情指揮中心對於群聚活動相關防疫規範，請每位參加者皆須回覆聯繫方式，相關個人資料僅用於疫調，並於活動結束後保留 28 日後即刪除，請做好自主健康管理，若抵達現場發現發燒現象(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳額 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)主辦單位有權婉拒其入場。
 3. 相關防疫措施將分別於線上召開說明會及領隊會議說明，另因應疫情措施，本會有權進行調整修正、取消活動之權利，屆時敬請配合！
 4. 相關事宜聯絡請洽主辦單位：
中華身心障礙運動休閒服務協會 電話：(02)2303-7629
台北市身心障礙服務推展協會 電話：(02)2305-5423
地址：10873 台北市萬大路 437 號 3 樓 E-mail：srvheart@seed.net.tw

報名格式參考表 ~ 請詳背面 ~



中華身心障礙
運動休閒服務協會
或



台北市身心障礙
服務推展協會

歡迎加入
本會粉絲專頁



<http://www.rocserviceheart.org.tw> <http://www.serviceheart.org.tw>

第 11 屆台灣中南區暨第 30 屆「亞特盃」心智障礙運動會 下列為線上填寫之簡式報名回覆參考表

- 一、單位名稱：_____
- 二、所在縣市：_____ 聯絡地址：□□□□□□_____
- 三、聯絡人姓名：_____ 職稱：_____ 行動：_____
- 聯絡電話：(0) _____ - _____ 分機 _____ (傳真)：_____
- E-mail：_____ (填妥後請再次確認無誤，以免影響訊息接收)
- 四、本單位願意參與(僅能擇一區參賽，每單位參賽選手人數最多 12 位)
- 第 11 屆台灣中南區「亞特盃」心智障礙運動會 (場地：台中明道中學)
- 第 30 屆「亞特盃」心智障礙運動會 (場地：國立臺灣師範大學附屬高級中學)
- 五、本單位報名組別為 國小組 國中組 高中職組 機構組 18 歲以上
本單位第 _____ 次參加，預估參賽選手 _____ 位 (每單位選手最多 12 位)。
- 六、09/15(星期三)下午二時召開參賽說明會，採 google Meet 線上說明
- 派員參與，gmail 帳號：_____
- 因事，不克參與
- 【注意事項】**
1. 本會議使用 Google Meet 線上進行，參與教師 (社工) 建議使用 Gmail 帳號。
 2. 為管理上線人數，如同一單位需多人參與視訊，請分別報名，預計 09/13 下午 5 時發送會議連結，本會保留資格審核的權利。
 3. 視訊會議前，請先確認麥克風、攝影機及網路之順暢度。
- 七、若接近比賽日，疫情嚴峻致無法進行實體活動，改為線上辦理(獎勵辦法再行調整)，貴單位是否願意參與？
- 是 否，若為否，請填寫原因：_____
- 八、依你了解 貴單位家長會用視訊陪同選手參與線上活動之百分比 % 為何？ _____ %
- 九、本活動您認為對學生有何幫助？
- _____
- 十、相關建議：
- _____