**中華民國聽障者體育運動協會**

**2019年羽球及保齡球聽障世錦賽裁判人員國際手語研習會實施計畫**

1. 日期：107年10月20日(星期六)上午9時至下午3時
2. 地點：臺北市內湖運動中心
3. 參與人員：
4. 本會107年聽障羽球C級裁判研習會授證學員
5. 本會107年聽障保齡球C級裁判研習會授證學員
6. 領有各聽障專項運動教練及裁判證，有志於擔任國際性聽障運動賽會TD之聽障者。
7. 名額限制：30人。
8. 報名方式：自即日起至10月17日止，填寫報名表格傳送至本會電郵信箱hurdle1984@gmail.com。先到先受理，額滿為止。
9. 費用：本研習會免費參與，惟午餐請自理。
10. 課程表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 事由/課程 | 主持人/主講人 |
| 0830 | 報到 |  |
| 0900 | 開幕致詞 | 林昭穎理事長 |
| 0910 | 研習一：國際手語基本概念及應用 | 趙玉平秘書長 |
| 1000 | 休息時間 |  |
| 1020 | 研習二：基礎國際手語(數字、英文字母、生活手語) | 湯金蓮副秘書長/陳康組長 |
| 1130 | 午餐時間/休息時間 |  |
| 1300 | 研習三：運動專用國際手語(國家名稱、運動專項手語) | 湯金蓮副秘書長/陳康組長 |
| 1430 | 國際手語應用及交流 | 全體講師 |
| 1500 | 賦歸 |  |

**中華民國聽障者體育運動協會**

**107年裁判國際手語研習會 報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出 生年月日 |  | 身分證字號 |  |
| 所持本會證照項目 | □羽球 |
| □保齡球 |
| 聯絡地址 |  |
| 其他裁判證照經歷 | □有 | 1.\_\_\_（運動項目）\_\_級（授證日期：＿年＿月）2. \_\_\_（運動項目）\_\_級（授證日期：＿年＿月） | □無 |
| 聯絡電話 |  | 手機/傳真 |  |
| E-mail |  | 飲食選擇 | □葷 □素 |
| 緊急連絡人 |  | 手機/電話 |  |

1、**為維護個人權益，本表所填資料僅為本活動報名，不作他途使用。**

2、中華民國聽障者體育運動協會聯絡資訊：

 電話：（02）2597-4352分機102(張秘書)、分機100(王秘書)

 傳真：（02）2597-0472

 地址：10363臺北市大同區昌吉街55號2樓214室