

中華民國青少年體育協會辦理運動 i 臺灣計畫

〔身心障礙者運動樂活計畫〕〔身心障礙單項運動比賽〕

〔111 年嘉義縣身心障礙飛盤錦標賽〕申請計畫書

一、目的：發展身心障礙民眾體育活動，提升身障朋友體能發展，鼓勵積極參與運動並提供身障朋友體驗及觀摩學習，養成規律運動習慣。

二、指導單位：教育部體育署

三、主辦單位：嘉義縣政府

四、承辦單位：中華民國青少年體育協會

五、活動地點：嘉義縣殘障自強協會

六、活動時間（期程）：111 年 9 月 11 日

七、辦理方式：(含活動特色及執行方式)

活動特色：

為鼓勵身心障礙者積極參與全民體育，透過運動使身心障礙者肯定自我價值以及勇於面對挑戰，同時帶動更多身障朋友參與運動。

執行方式：

以原地方式進行的比賽『飛盤擲準賽』、『飛盤敲桿賽』

1. 比賽分組：身心障礙男子組、身心障礙女子組、肢障男子組、肢障女子組。

2. 男、女組一律採個人擲準對抗分組循環賽。

3. 每位選手一局比賽各投擲 10 飛盤，已投進飛盤之數量多寡決定該局勝負，投進數量相同但少於 10，則以比較失手之先後決定該局勝負(較晚失守者勝)，若遇投進數量相同且失手先後又一樣或二位選手該局均未失手時，則進行 PK 賽，以決定該局勝負。參與對象、人(次)數：嘉義縣在地身心障礙朋友均可報名參加。

八、活動行銷宣傳方式：網路宣傳、海報

九、預期成效：

(一)推動嘉義縣身心障礙運動之運動風氣。

(二)鼓勵身心障礙朋友參與運動意願。

(三)促進身心障礙朋友與民眾一同體驗運動項目，並期許往後推展課程，以利更多縣民了解身心障礙體育之精神。

十二、其他：

1、凡報名者即贈送德國豬腳一份，人數 100 名額滿為止

2、(活動聯絡人蔡良慶 及連絡電話 0977-253-369)

111年嘉義縣身心障礙飛盤錦標賽
報名表

隊名：							
聯絡人：							
聯絡電話：							
電子郵件信箱：							

編號	姓名	生日	身份證字號	職稱	參賽組別	級別	敲桿	擲準
		年年.月月.日日		(領隊、職員、選手)	身障/肢障	男子組/女子組	勾選	勾選
範例	王00	58.01.23	A123456789	選手	肢障		V	V
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

***注意事項**

- 比賽日期：111年9月11日上午8時。
- 報名截止日期：111年9月5日止。
- 採電子報名，請將本表Email至以下信箱，並來電確認報名資料是否送達。
- 報名聯絡人：蔡良慶 0977-253-369 E-mail:taekwondo511226@yahoo.com.tw
- 表格不足請自行新增。