

新北市三重區興穀國民小學 110 學年度「興穀棒球寒假育樂營」實施計畫

一、依據

- (一) 新北市高級中等以下學校辦理學生假期育樂營實施計畫。
- (二) 新北市國民小學辦理課後照顧服務班補充規定。
- (三) 本校教導處工作計畫。

二、目的

- (一) 推廣正當休閒活動，增進學生身心健康。
- (二) 導生活與教育結合，建立合作樂群精神。
- (三) 寓教於樂從做中學，提升學生對於棒球興趣。

三、開班資訊

對象	人數	費用	指導老師	活動地點
新北市各區國小 110 學年度 3-5 年級學生	50 人	100 元	施郡名教練	重新慢壘球場 A 球場 (鄰近中興橋下、跳蚤市場旁)
			闕定進教練	
			謝文智教練	

四、課程表

時 間	課 程 內 容	備 註
1/24(一) 第一天	08:00-08:30 :報到時間 08:40-09:00 :長官致詞 09:00-09:30 :熱身運動 09:40-11:30 :分站練習(打擊、 守備、傳接球) 11:50 ~集合 家長接送	打擊(文智教練) 守備(定進教練) 傳接球(郡名教練)
1/25(二) 第二天	08:00-08:30 :報到時間 08:40-09:00 :熱身運動 09:10-09:30 :基本跑壘教學 09:40-11:40 :分組比賽 11:50 ~集合 家長接送	比賽用球 (樂樂海綿棒球)
1/26(三) 第三天	08:00-08:30 :報到時間 08:40-09:00 :熱身運動 09:10-09:30 :傳接球 09:40-11:30 :分組比賽 11:40-11:50 :頒獎	● 優勝隊伍獎品(運動飲料) ● 各隊 MVP 一位 ● 教練評定表現優異選手(簽名球一顆)

五、報名注意事項

(一)報名時間：即日起至 111 年 1 月 19 日(三)16:00 止，由 Google 表單線上報名。

https://docs.google.com/forms/d/1LkN_r0RCw198v_1Ze2HrmkebTZZhv7_xGOMOW_xkwNs/edit

(二)活動地點：重新慢壘球場 A 球場(鄰近中興橋下、跳蚤市場旁)。

(三)報名對象:110 學年度 3-5 年級學生為主，採線上報名，依報名順序錄取，50 位額滿後不再接受報名。

(四)繳費期限：請於 111 年 1 月 24 日 (一) 當天報到時請至報到處繳交報名費。

(五)錄取公告：錄取名單將於 111 年 1 月 20 日(四)16:00 前公告於興穀國小首頁。

[\(https://www.skps.ntpc.edu.tw/\)](https://www.skps.ntpc.edu.tw/)

(六)如遇天災或不可抗拒之事件停課，由指導教練另行通知(由興穀國小網站公告為主)。

(七)如有相關問題，請洽詢(02)2999-0725#112 藍組長，或棒球隊施教練(0982-905-087)。

(八)活動期間，請穿著長褲以及球褲，並自備帽子、手套、水壺與毛巾等個人用品。

六、因應新冠疫情「秋冬防疫專案」防疫措施：

1. 如符合疫情通報定義者(曾與確定病例接觸、具疫區旅遊史者)，請主動就醫，避免集會。
2. 如有身體不適、發燒等症狀者，請主動知會教練並在家休養。
3. 請參加學員務必配合量體溫、酒精消毒、配戴口罩，填寫繳交健康聲明書(附件一)等防疫措施。

七、本計畫經校長核定後辦理，修正後亦同。

新北市三重區興穀國民小學 110 學年度「興穀棒球寒假育樂營」 防範「新型冠狀病毒肺炎」個人健康聲明表

本人 _____ (請親簽)，願配合新北市三重區興穀國民小學 110 學年度「興穀棒球寒假育樂營」活動，防範「新型冠狀病毒肺炎」於育樂營開課前 14 天內是否曾在國外旅遊居住及自身健康管理進行調查，本調查表之個資部分依據個資法規定予以保障，不予外流。

- (一) 姓名：_____
- (二) 進場日期：111 年 01 月 _____ 日
- (三) 性別：☐男 ☐女
- (四) 參賽代表學校：_____
- (五) 身分證字號：_____
- (六) 連絡電話：_____
- (七) 現居住地址：_____
- (八) 比賽期間有無住宿飯店：
1. ☐無 2. ☐有 入住時間：_____ 年 _____ 月 _____ 日 飯店名稱：_____
- (九) 有無身體不適症狀：
1. ☐無發燒
2. ☐發燒 ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)，請註明開始日期 (民國) _____ 年 _____ 月 _____ 日
3. ☐其他 (請註明)，_____。
- (十) 課程開課前 14 天內，是否曾至警示疫區：(中國大陸、香港特別行政區、韓國、澳門特別行政區、伊朗、義大利、日本、新加坡、法國、德國、西班牙、泰國)
3/11 新增：巴林王國、科威特、奧地利、比利時、丹麥、冰島、荷蘭、挪威、瑞典、瑞士、捷克、愛沙尼亞、芬蘭、希臘、匈牙利、拉脫維亞、列支敦斯登、立陶宛、盧森堡、馬爾他、波蘭、葡萄牙、愛爾蘭共和國、斯洛伐克、斯洛維尼亞、英國
3/14 新增：美國(華盛頓州、紐約州、加利福尼亞州)
1. ☐無出國 2. ☐有出國 國家名稱：_____

接觸史調查：

1. 是否曾接觸有發燒或呼吸道症狀人士
☐否 ☐是 (續填以下欄位，可複選)
接觸場所為：☐同住 ☐同處工作 ☐醫療院所 ☐其他，請註明 _____
2. 是否曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎極可能或確定病例
☐否 ☐是 (續填以下欄位，可複選)
接觸場所為：☐同住 ☐同處工作 ☐醫療院所 ☐其他，請註明 _____
接觸起迄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。

填寫日期：中華民國 111 年 _____ 月 _____ 日

感謝各位學員的支持與配合，造成諸多不便請見諒，防疫期間請大家共同維護安全無虞的學習環境，預祝活動順利圓滿，所有人員平安健康。

