

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〕

〔110 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）：110 年 8 月 29 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、凡報名者即贈送烤雞一隻，人數 80 名額滿為止
- 2、(活動聯絡人蔡良慶 及連絡電話 0977-253-369)

報名表

隊名：	
聯絡人：	
聯絡電話：	
電子郵件信箱：	

[illegible]

17									
18									
19									
20									

***注意事項**

1. 比賽日期：110年8月29日上午9時。
2. 報名截止日期：110年8月25日止。
3. 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。
4. 報名聯絡人：蔡良慶 0977-253-369 E-mail: taekwondo511226@yahoo.com.tw
5. 表格不足請自行新增。