**中華民國健身運動協會**

**衛生福利部「樂齡極球運動」方案師資申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 別 | |  | | 生 日 | | 年 月 日 |
| 證照  號碼 | 極球證號 | | | | 證照有  效期限 | | 年 月 日 | | |
| 聯絡  電話 | ( ) | | | | 手 機 | |  | | |
| E-mail |  | | | | Line ID | |  | | |
| 聯絡  地址 |  | | | | | | | | |
| 可授課  區域 | 縣市：  區域(鄉鎮市區)： | | | | | | | | |
| 指導  經驗 | □有 □無 | 授課  年資 | | 年 月 | | 經歷未滿三個月 | | 指導次數 次 | |
| 相關證照  及專長 | 必備★樂齡極球研習證書  其他證照：  專長： | | | | | | | | |
| 樂齡  運動  指導  經歷 | 請提供指導經歷資訊，作為方案「指導員」或「協助員」之審核依據。  指導資訊提供：主辦單位、課程名稱、授課期間、授課地點、學員人數等…..。 | | | | | | | | |
| 備註 | 1. 請以電子檔方式填寫本申請書。依照項目填寫內容，檢附活動**指導照片**至少兩張，另附申請人**「樂齡極球或極球證書」**電子檔案(照片)，寄至協會電子信箱exercise.tw@gmail.com 2. 請完整填寫專長、經歷及表單內容，以便審核申請人方案資格(指導員或協助員)。 3. **指導員資格**：具備本會**樂齡極球或極球研習證書**及具指導經歷3個月以上或至少5次以上指導經驗。 4. **協助員資格**：具備本會**樂齡極球或極球研習證書**者，尚無指導經驗者。 5. 「指導員」為方案實施主要指導教練，「協助員」為指導員助教。 6. **協助員晉升指導員**審核：需經歷三個月或10次以上協助員(助教)角色。晉升審核須提供協助員期間活動照片，並至本會下載專區下載「方案人員提升申請書」，經申請及通過審核後得以晉升。 | | | | | | | | |

收件日期： 承辦人： 編號：□□-□□□□

**中華民國健身運動協會**

**衛生福利部「樂齡極球運動」方案師資申請書(範例)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 呂宏達 | | | 性 別 | 男 | | 生 日 | | 70年12月28日 |
| 證照  號碼 |  | | | | 證照有  效期限 | | 108 年 12 月 30 日 | | |
| 聯絡  電話 | (02)25030502 | | | | 手 機 | | 0926-000123 | | |
| E-mail | a0926000123@gmail.com | | | | Line ID | | Sfhjk12345 | | |
| 聯絡  地址 | 104-84台北市中山區民權東路二段206號3樓311室 | | | | | | | | |
| 可授課  區域 | 縣市：台北、新北市、宜蘭市  區域(鄉鎮市區)：台北(士林、大安、中正)、新北市(三重、板橋)、宜蘭市 | | | | | | | | |
| 指導  經驗 | V有 □無 | 授課  年資 | 8 年 10 月 | | | 經歷未滿三個月 | | 指導次數 次 | |
| 相關證照  及專長 | 必備★樂齡極球研習證書  其他證照：  中華民國健身運動協會健身C、中華民國健身運動協會樂齡跳床教練、極球教練  RTS國際阻力訓練、NASM運動指導員、HFPA科學健身國際認證、LM拳擊及槓鈴指導員  專長：  1.樂齡跳床 2.拳擊有氧 3.拉丁有氧 4.健身教練 5.水中有氧 6.健走 | | | | | | | | |
| 樂齡  運動  指導  經歷 | 請提供指導經歷資訊，作為方案「指導員」或「協助員」之審核依據。  指導資訊提供：主辦單位、課程名稱、授課期間、授課地點、學員人數等…..。  主辦單位：XX縣XX鎮XX關懷據點(衛生所)  課程名稱：健康動一動  授課期間：106/9-12月  授課地點：下XX社區關懷據點  學員人數：20-30人  主辦單位：新北市XX衛生所  課程名稱：樂齡族勇骨健身操  授課期間：104/03-105/05  授課地點：XX活動中心  學員人數：70-80人  主辦單位：衛生福利部國民健康署  課程名稱：樂齡族防跌運動班  授課期間：105/10-106/06  授課地點：XX運動中心  學員人數：100-120人 | | | | | | | | |
| 備註 | 1.請以電子檔方式填寫本申請書。依照項目填寫內容，檢附活動**指導照片**至少兩張，另附申請人**「樂齡極球或極球證書」**電子檔案(照片)，寄至協會電子信箱exercise.tw@gmail.com  2.請完整填寫專長、經歷及表單內容，以便審核申請人方案資格(指導員或協助員)。  **3.指導員資格**：具備本會**樂齡極球或極球研習證書**及具指導經歷3個月以上或至少5次以上指導經驗。  **4.協助員資格**：具備本會**樂齡極球或極球研習證書**者，尚無指導經驗者。  5.「指導員」為方案實施主要指導教練，「協助員」為指導員助教。  **6.協助員晉升指導員**審核：需經歷三個月或10次以上協助員(助教)角色。晉升審核須提供協助員期間活動照片，並至本會下載專區下載「方案人員提升申請書」，經申請及通過審核後得以晉升。 | | | | | | | | |

收件日期： 承辦人： 編號：□□-□□□□