

2024年華鳳盃大臺中心身障礙保齡球運動大集合錦標賽

報名簡章

一、活動目的：

保齡球運動是一項具有包容性之運動項目，亦是少數能夠符合肢障、視障、聽障與智障等各種障別之運動，因保齡球運動有著容易上手，具休閒娛樂，屬室內場館不受天候影響之特性，故成為多數身心障礙者首次參與運動之首選。

2017年至2023年本會曾辦理身心障礙保齡球體驗活動，成功吸引各超過385人次之身障者報名參加，場面相當熱烈；因辦理此活動，除了可讓身障者藉由參與保齡球競賽增強體魄，體驗賽事過程中之樂趣，並於競賽獲勝後提昇自信心外，亦可增進身障者與社會間互動，豐富其精神生活，使其肯定自我，以增強獨立自主性，發揮適應社會生活之能力。

二、指導單位：教育部體育署

三、主辦單位：臺中市政府運動局、世界華人工商婦女企管協會臺中市華鳳分會、 社團法人臺中市身心障礙體育總會

四、承辦單位：社團法人臺中市身心障礙體育總會保齡球委員會、社團法人台中市山海屯聲暉協進會、社團法人臺中市山海屯脊髓協會、社團法人臺中市山海屯啟智協會、社團法人臺中市龍井身心障礙者協會、社團法人臺中市視覺障礙福利協進會、救國團臺中市大雅區團委員

五、活動地點：雙木保齡球館(台中市豐原區豐勢路一段432號)

六、活動時間(期程)：學生組-113年9月13日(星期五) 08:00-16:00

社會組-113年9月21日(星期六) 08:00-16:00

七、辦理方式：

(一) 將辦理肢障、視障、聽障、智能障礙、精障、器官障礙、自閉症等類別比賽，肢體障礙選手依據體位分級進行報名比賽，若無經過體位分級選手則以最高級比賽。

(二) 為了增進學生參與賽事之成就感，本次比賽將區分為A.國中學生組；B.高中學生組C.社會組；等三組比賽。

(三) 賽制：社會組採個人六局總分制；學生組採個人四局總分制。

八、獎勵方式：依據各比賽組別之參賽人數，錄取頒發獎項之名額，相關規定如下；

各組參賽人數三人(含)以下時，錄取第一名頒發獎狀、獎品。

各組參賽人數四至六人(含)時，錄取前三名頒發獎狀、獎品。

各組參賽人數七至十人(含)時，錄取前四名頒發獎狀、獎品。

各組參賽人數達十人(不含)以上時，每增加五人(含)時，即多錄取一名頒發獎狀、獎品，以此類推。

九、參加對象及人數：

(一)凡設籍於臺中市之肢障、聽障(聽力損失優耳55分貝以上者)、智能障礙、視障、精神障礙或其它身心障礙者均可參加。

(二)本活動預計總參加人次為選手220人次、教職員40人次、家屬60人次、裁判20人次、志工等工作人員36人次、行政人員10人次，合計約386人次。

十、報名費用:全免

十一、報名方式：1. 將報名表電子檔傳至 huanwen500@gmail.com 或

加 line ID:09320932672269 傳至尚紅_玉龍 收

2. 郵寄或親送至双木保齡球館 陳玉龍主委收，報名日期學生組即日起至 113 年 9 月 4 日止；社會組即日起至 113 年 8 月 30 日止。

大會活動程序表

9 月 13 日(學生組)		9 月 21 日(社會組)	
08:30	報到-第 1 輪選手 國、高中 AS 自閉組	08:30	1. 報到-來賓及第 1 輪選手 輪椅組及脊髓輔器組 2. 報到-記者及受訪選手
09:00	第 1 輪比賽開始	09:00	開幕典禮-長官來賓致詞
10:30	第 1 輪選手頒獎	09:30	開球儀式-長官來賓坐輪椅體 驗輪椅組及戴眼罩體驗全盲 組打保齡球運動
10:30	報到-第 2 輪選手 國中智障、視障組	10:00	第 1 輪比賽開始
12:00	第 2 輪選手頒獎	11:40	第 1 輪選手頒獎
12:00	報到-第 3 輪選手 高中智障、視障組	11:40	報到-第 2 輪選手 上下肢組腦麻組及聽障組
12:00	第 3 輪選手、 工作人員午休用餐	12:00	第 2 輪比賽開始
13:00	第 3 輪比賽開始	13:40	第 2 輪選手頒獎
15:30	第 3 輪選手頒獎	13:40	報到-第 3 輪選手 視障組、智障組
16:00	學生組比賽結束	14:00	第 3 輪比賽開始
		16:00	第 3 輪選手頒獎
		16:00	比賽結束-賦歸-明年再見

2024 年華鳳盃大臺中身心障礙保齡球運動大集合錦標賽

單位名稱：_____ 領隊(聯絡人)：_____

聯絡人行動電話：_____

E-mail：_____ 或 LINE 的 ID 及名稱 _____

活動日期：A/B 學生組：9/13 C 社會組：9/21

NO.	姓名	性別/類別	生日/身份證字號	參賽組別/障別/等級	午餐
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
11		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
12		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
13		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
14		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
15		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
16		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
17		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家屬	生日： 字號：	<input type="checkbox"/> A 國中組 <input type="checkbox"/> B 高中組 <input type="checkbox"/> C 社會組 障 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 輕度 / 等級:TPB	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

以上表格不敷使用時請自行增加欄位