

臺中市西區大勇國民小學 114 學年度第一學期足球隊甄選通知

- 一、對象：對足球有興趣、有能力之本校一到五年級男、女學生。
- 二、資格：1. 家長同意。2. 導師同意。3. 身體健康，無足以影響運動者。
- 三、報名方式：即日起至 114 年 12 月 17 日（三）12:30 止，填妥報名表格交至體育組。
（報名表請自行影印或洽體育組索取）

四、甄選日期：114 年 12 月 19 日（五）上午 07:45 至 08:35 止。

五、甄選地點：本校足球場。

六、錄取名單：擇優錄取，經錄取後公告於學校網頁。

七、訓練時間：若入選足球隊，參與校隊學期中訓練時間如下；訓練地點：
下操場、上操場

（一）課後訓練：星期三：13:00-15:00、星期六：8:30-11:30

（二）晨間訓練：星期一、星期三、星期五早上 07:40-08:30

（三）寒假訓練：

01/26~01/30、02/02~02/06、02/09~02/13 週一~週五 8:30-11:30

八、比賽資格：由教練遴選隊內表現優異者，將代表本校參加各項足球比賽。

九、聯絡人：本校體育組 黃郁涵老師 04-23755959#723

十、注意事項：

1. 本代表隊為收費性質校隊，費用以繳費通知單為主。

甄選合格者入隊時間：1/26（一）8:30-11:30 於足球場開始訓練。

2. 測驗項目：a. 敏捷與協調 b. 折返跑 c. 盤帶球 d. 小型比賽。

3. 參加測驗需穿著合適之運動服裝、球鞋。

4. 以能配合校隊訓練時間為優先錄取條件之一。

臺中市大勇國民小學學務處體育組敬啟 114.12.08



臺中市西區大勇國民小學 114 學年度第一學期足球隊甄選報名表

班級	年 班	姓名	性別
導師簽章	經入隊測驗後（ ☐ 已達 ☐ 未達）錄取標準 ※此欄由承辦人(教練)填寫		
茲 ☐ 同意子女_____參加足球代表隊甄選活動，並在錄取後給予必要之協助。 ☐ 不同意。備註：			
家長簽章：_____		連絡電話：_____	