# 臺北市西湖實驗國民中學 111 年度『網球』夏令營實施計畫

一、 活動名稱:西湖實中網球夏令營

### 二、活動目的:

- (一) 發展學生多元智能讓更多少年、青少年認識、體驗網球運動
- (二) 培養青少年專注學習能力、身體反應及協調能力
- (三) 培養自我信心及遇到困難解決事情的應變能力
- (四) 培養青少年正面積極之休閒育樂觀。

三、 依據:臺北市政府教育局 110 學年度行事曆賡續辦理暑期營隊活動

四、 主辦單位:臺北市西湖實驗國民中學

五、 指導單位:臺北市政府教育局

六、 参加對象:對網球又興趣之國小(限四、五、六年級)、國中七、八年級學生

七、 錄取名額:依報名先後順序錄取,5人開班,8人為限,額滿為止。

傳真:(02)2799-3284 聯絡電話:(02)2799-1817轉210張文建主任。

### 八、活動日期:

(一) 第1梯次:111年8月1日至8月5日,上午9:00-10:30,共計5天。

(二) 第 2 梯次: 111 年 8 月 8 日至 8 月 12 日,上午 9:00-10:30,共計 5 天。

#### 九、課程內容

| 日期時間                   | 星期一  | 星期二   | 星期三   | 星期四  | 星期五  |
|------------------------|--|---|---|--|--|
| 活動內容<br>9:00-<br>10:30 | <ol> <li>網球緣由及禮儀</li> <li>網球器材</li> <li>規則及教學訓練</li> <li>網球手感練習</li> </ol> | <ol> <li>網球基本動作介紹</li> <li>球感、身體協調性練習</li> <li>中場正反手拍</li> <li>動作練習與擊球</li> </ol> | <ol> <li>正反手拍截擊</li> <li>動作練習與擊球</li> <li>網球遊戲</li> </ol> | <ol> <li>高壓扣殺與網球遊戲</li> <li>動作練習與擊球</li> <li>綜合練習</li> </ol> | <ol> <li>結合練習</li> <li>發球練習</li> <li>網球遊戲及<br/>比賽</li> </ol> |

十、活動地點:西湖實中網球場

十一、活動費用:600元(包含學生保險、練習用球)

### 十二、報名方式:

- (一)網路報名:點選以下網址或掃描 QR-Code,進入西湖實中網球夏令營報名系統進行報名。
  - 1. 夏令營報名系統網址 https://forms.gle/kZFj6ZPKLe5RZPiX6
  - 2. 夏令營報名系統 QR-Code



- (二) 親自報名:至本校警衛室或學務處親自索取報名表與家長同意書,或先至西湖實中網站 (https://www.hhjhs.tp.edu.tw/bin/home.php)下載報名表及家長同意書,最晚於7月27日(星期三)中午12:00前交至本校學務處
- (三) 傳真報名: 傳真(02-2799-3284)至本校學務處,署名學務處收。

十三、查詢電話: 2799-1817 轉 210、212 (學務處張文建主任、陳傳玲小姐)

十四、注意事項

(一) 營隊時間、地點:

網球夏令營第一梯次:8月1日至8月5日,每日上午9:00-10:30

網球夏令營第二梯次:8月9日至8月12日,每日上午9:00-10:30

集合地點:西湖實中網球場

- (二)攜帶物品:網球拍、輕便運動服、運動鞋、健保卡、個人藥品、水壺、運動毛巾、兩具、數量充足的口罩等。(本活動也有準備備用網球球拍,每日使用前及使用後皆會酒精消毒用具)。
- (三) 活動進行請隨時保管好自己的背包與相關物品。請勿攜帶貴重 3C 物品,如攜帶者需自行妥善善保管,遺失者請自行負責。請勿攜帶危險物品、違禁品、不良刊物...等。
- 十五、、、本計畫奉校長核可、呈報臺北市政府教育局核備後實施,修正時亦同。

### 臺北市西湖實驗國民中學 111 年度『網球』夏令營活動報名表暨家長同意書

| 茲同意敝子弟      | 参加臺北市政府教育局主辦之西湖實中『網球』夏令營活動,<br>- |
|-------------|----------------------------------|
| 能督促貴子弟確實遵守營 | 隊規範,並注意自身安全,有不符合營隊要求規範者,願接受      |
| 退訓處分,通知家長接回 | •                                |

### 此致 西湖實中學務處

### 參加學生基本資料:

| 學校名稱<br>年、班 | 姓名   | 身份證字號 | 出生年月日(民國)    |  |  |  |
|-------------|--|-------|--------------|--|--|--|
| 學校校名:       |  |       | <b>6</b> 0 0 |  |  |  |
| 班級:         |  |       | 年 月 日        |  |  |  |
| 梯次選擇        | □ 第一梯次<br>□ 第二梯次                                     |       |              |  |  |  |
|             | □ 兩梯次都報名   |       |              |  |  |  |
| 緊急聯絡人電話     | 緊急聯絡人(家長)姓名:   |       |              |  |  |  |
|             | (O):   |       |              |  |  |  |
|             | (H):   |       |              |  |  |  |
|             | 手機:  |       |              |  |  |  |
| 聯絡住址        |  |       |              |  |  |  |
| 身體特殊狀況      | □ 無  |       |              |  |  |  |
|             | □ 有・請詳細寫明・以俾營隊工作人員注意・謝謝!<br>□ カ・請詳細寫明・以俾營隊工作人員注意・謝謝! |       |              |  |  |  |

# 家長簽章:

中華民國 111 年 月 日

## 臺北市西湖實驗國民中學

地址:臺北市內湖區環山路一段 27 號

電話:(02)2799-1817轉210張文建主任

傳真:(02)2799-3284 註明 學務處收