

屏東縣立麟洛國民中學 111 學年度體育班寒假招生簡章

壹、依據：

- 一、高級中等以下學校體育班設立辦法。
- 二、屏東縣立中等學校體育班設置審查作業要點。
- 三、111 年 12 月 26 日屏東縣麟洛國中體育班發展委員會通過招生項目及名額。
- 四、屏東縣政府 112 年 01 月 07 日屏府教體字第 11230009000 號。

貳、招生項目及名額：

表一：

甄選項目	男生籃球 七年級	男生籃球 八年級	男生棒球 七年級	男生棒球 八年級
甄別名額	5 名	5 名	2 名	2 名

- 一、各項目應試人員若成績未達標準，該項目則不予錄取。
- 二、各項目名額不足時得以其他項目補足。
- 三、各項目擇優備取數名。

參、簡章公告：

- 一、公告日期：中華民國 112 年 01 月 10 日（星期二）至 01 月 26 日（星期四）
- 二、公告方式：
本校網站首頁（網址：<http://www.11jh.ptc.edu.tw/>）

肆、甄選報名：

- 一、報名日期：中華民國 112 年 02 月 01 日（星期三）上午 9:00~12:00
- 二、報名地點：屏東縣立麟洛國民中學學務處
（地址：屏東縣麟洛鄉中山路 2 號）電話：08-7222812 分機 26
- 三、報名資格：凡各公私立國民中學七、八年級學生身心健康，並經家長同意者均得以報考之
（不受學區限制）。
- 四、報名手續：
 - 1、報名表需親自填寫，簡章和報名表可到本校學務處體衛組索取或至本校網站下載
（如附件一）。
 - 2、學生本人或家長皆可報名，若委託他人（請附委託書，如附件二）攜帶相關證件報名
（通訊報名：請於報名截止日前以雙掛號郵寄至本校學務處體衛組，並來電告知；如本校於報名截止日尚未收到，將以電話聯繫確認。）
 - 3、填繳報名表（2 吋脫帽半身照片一張貼於報名表，如無照片者不予受理），報名表需由家長簽名或蓋章。
 - 4、繳交證件：
 - （1）在學證明正本（國中）或學生證。
 - （2）得獎成績證明（加分用需正本測驗完畢發還，影本留存）。
 - （3）繳交限時掛號回郵信封 1 個（請貼足 35 元郵票，寄甄選結果通知單用）。

五、報名諮詢：體衛組長(08)7222812#26、籃球陳江教練 0986-773654、棒球王子燦教練 0975-295667

伍、甄選內容：

- 一、考試時間：112 年 02 月 02 日(星期四) 上午 8 點
- 二、當天考試報到處：同考試地點(請務必穿著適合該項目之運動服、球鞋)
- 三、考試地點：籃球(男)測驗場地—麟洛國中體育館、棒球測驗場地—麟洛國中操場
- 四、術科測驗項目：
 - 1、基本體能：百分之四十(測驗項目參照表二)。
 - 2、專長測驗：百分之六十(測驗項目參照表二)。
 - 3、總成績＝術科測驗成績×100% +特別條件比賽成績加分(採計項目依報考之專長項目，採計方法如表三)
 - 4、各種類按總成績高低依序錄取，未達 60 分者不予錄取。如總成績相同時參酌順序：依專長項目術科測驗成績、運動競賽表現加分成績之高低，按成績依序錄取。

表二：

分類	術科測驗項目
基本體能 40%	1.12公尺折返跑(10%) 2.立定跳遠(10%) 3.垂直跳(10%) 4.仰臥起坐—一分鐘(10%)
男籃測驗 60%	1.全場運球上籃(10%) 2.一分鐘罰球(10%) 3.分組比賽(評量比賽的觀念與技巧)(40%)
男棒球測驗 60%	1.接傳球(30%) 2.跑壘測驗(30%)

表三：(特別條件比賽擇一最優成績加分，個人或團體加分標準均相同)

競賽等級	加分標準
曾入選國家代表或全國運動會前八名	加 25 分
全中運、全國聯賽第一至三名、全國性錦標賽第一名	加 20 分
全中運、全國聯賽第四至八名、全國性錦標賽第二至三名	加 15 分
分區錦標賽第一名、全國性錦標賽第四至八名	加 10 分
分區錦標賽第二至三名、聯賽縣市預賽、縣中小學運動會、縣運比賽第一名	加 5 分
聯賽縣市預賽第二名	加 3 分

陸、甄選注意事項：

- 一、如遇不可抗力因素(如颱風…等)，術科測驗及放榜日期得順延。順延日期公布於學校佈告欄及本校網站。
- 二、參加運動測驗時，應著運動服裝。患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症等不適劇烈運動者，不宜參加體育班甄選。

三、凡經錄取之學生必須加入專長項目之校隊訓練，如不願接受訓練或參加比賽者，應由學校依規定輔導轉班或轉校，不得異議。

柒、放榜日期：

錄取及備取人員名單於 112 年 02 月 02 日(星期四)中午在本校公佈欄及網路公告。

捌、成績複查：

112 年 02 月 02 日(星期四)下午。

玖、錄取新生報到時間及地點：

凡錄取之考生於 02 月 02 日(星期四)下午本人親至本校學務處體衛組辦理報到，逾時以棄權論，所餘名額依備取順序遞補。

拾、本簡章經屏東縣政府核定後施行，修正時亦同。

附件一

屏東縣立麟洛國民中學 111 學年度寒假【體育班甄選】報名表

學生姓名		就讀學校	縣/市 國中 年級		請自行 黏貼照片 (2 吋照片)		
出生日期	民國	年	月	日		性別	男
身分證字號							
甄選專長 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 籃球						
家長姓名		家長 簽章		與學生 關係			
住 址	戶籍地址：						
	通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上						
聯絡 電話	家		公				
	手機						
競賽 成績 名稱					經手人		
證明影本	1. <input type="checkbox"/> 縣市 (個人 張 , 團體 張) 2. <input type="checkbox"/> 全國 (個人 張 , 團體 張)						

附件二

屏東縣立麟洛國民中學 111 學年度國中體育班寒假甄試
委託書

本人_____報考貴校體育班，因無法親自報名，特委由
家長（監護人），_____代為申辦，並接受其申辦結果無任何
疑義。

此 致

屏東縣立麟洛國民中學

委託人（立書人）姓名：_____（簽名或蓋章）

身分證統一編號：_____

戶籍地址：_____

聯絡電話：_____

受委託人姓名：_____（請攜帶身分證明）

身分證統一編號：_____

戶籍地址：_____

聯絡電話：_____

與委託人之關係：_____

中 華 民 國 112 年 月 日

屏東縣麟洛國中 111 學年度 體育班新生暨插班生甄試 准考證

1. 請於此處黏貼二吋半身照片
2. 所貼之照片須與報名表相同

准考證號碼： _____

姓 名： _____

項 目： _____

02 月 02 日 (星期四)	
報到時間	08:00~08:20
基本體能測驗	08:30~09:30
運動專長測驗	10:00~12:00
備 註	一、請攜帶准考證以核對身份。 二、本校可依報考人數，調整施測時間。 三、放榜時間： 112 年 02 月 02 日公告 四、報到時間： 112 年 02 月 02 日下午， 本人至錄取學校學務處體衛組報到。

屏東縣立麟洛國民中學體育班家長同意書

本人子女_____經錄取體育班後，進入 貴校體育班就讀，願遵守體育班相關規定：

一、除非以下情況，家長不得提出轉班（校）規定：

- (一) 身體因健康問題無法繼續運動並無法接受訓練情況下，得以申請轉班，但需提出家長申請書並檢附公立醫院證明。
- (二) 因家長工作關係需舉家搬遷至他縣市工作，得以申請轉校。
- (三) 其他特別因素需教練及體育班導師召開會議，討論決議同意後方可申請轉班。
- (四) 若非上訴 1.2 項原因申請轉班，必須於學期結束統一辦理，不接受學期中申請轉入普通班。

二、凡錄取學生在學校就讀期間，不得藉故不參加專長訓練、比賽及寒暑假集訓。

三、對於品行操守不佳、不服管教，破壞校譽，無法配合教練(師)訓練之學生，經體育班發展委員會會議決議後，依規定無條件轉班或轉回原學區學校就讀，且家長不得有異議。

四、遵守本校體育班學生出賽標準。

(一)一般性比賽不受此標準之限制。

(二) 縣級及全國性比賽，代表學校出賽之學生須達：

1. 成績:剛入學之新生，以該年度畢業成績及格為出賽標準；舊生則以上學期之領域學習總平均達 60 分以上為出賽標準。
2. 品格:經銷過後，未有小過以上之紀錄。

謹此

學生(簽章)：

家長(簽章)：

中華民國 112 年 月 日

健康聲明切結書

敝子弟_____參加本校舉辦之體育班招生入學考試，
確定於 112 年 01 月 18 日（考試當日前 14 日）以後未曾前往衛生福利
部疾病管制局公告之二級以上流行地區，亦非屬衛生福利部須「居家隔
離」及「居家檢疫」之對象，倘有不實，願自負相關法律上責任。

此致

屏東縣立麟洛國民中學

考生：_____（簽章）

監護人：_____（簽章）

111學年度屏東縣立麟洛國民中學推廣體育冬令營
因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情 TOCC 防疫評估表

姓名		出生日期	
目前就讀學校		體溫(現場量測)	
<p>一、 近期是否有以下症狀：</p> <p><input type="checkbox"/>發燒 (≥38°C) <input type="checkbox"/>咳嗽<input type="checkbox"/>喘<input type="checkbox"/>流鼻水<input type="checkbox"/>鼻塞</p> <p><input type="checkbox"/>喉嚨痛<input type="checkbox"/>肌肉痠痛<input type="checkbox"/>頭痛<input type="checkbox"/>極度疲倦感<input type="checkbox"/>呼吸困難 ※如有上述症狀之一，請務必配戴</p> <p>口罩。<input type="checkbox"/>以上皆無</p>			
<p>二、請問您最近14 日內旅遊史 (Travel)</p> <p><input type="checkbox"/>有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式：</p> <p><input type="checkbox"/>有國外旅遊，交通方式： ，目的地(包含轉機或船舶停靠曾到訪)：<input type="checkbox"/>中國 (省份與城市：) <input type="checkbox"/>香港<input type="checkbox"/>澳門</p> <p><input type="checkbox"/>中港澳以外的國家與城市：</p> <p><input type="checkbox"/>無國內外旅遊</p>			
<p>三.近一個月內群聚史(Cluster)：</p> <p>(1)同住家人正在</p> <p><input type="checkbox"/>居家隔離<input type="checkbox"/>居家檢疫<input type="checkbox"/>自主健康管理 (到期日： 月 日) <input type="checkbox"/>以上皆無</p> <p>(2)家人/朋友/同學狀況</p> <p><input type="checkbox"/>家人也有發燒或類流感症狀<input type="checkbox"/>朋友也有發燒或類流感症狀<input type="checkbox"/>同學也有發燒或類流感症狀<input type="checkbox"/>其他：</p> <p><input type="checkbox"/>以上皆無</p>			
<p>四.備註(請詳述)</p> 			
<p>五、填寫人身分</p> <p>簽章： _____</p> <p><input type="checkbox"/>本人 <input type="checkbox"/>家長 <input type="checkbox"/>教師 <input type="checkbox"/>其他： _____ 日 期： 年 月 日</p>			