

(附件一)

社團法人桃園市康復之友協會

111 年度桃園市康復之友馬拉松接力賽報名簡章

一、計畫目的：

- (一)增進康復之友心理、生理功能與復健成效。
- (二)藉由活動選手、康復之友獲得人際溝通互動之機會。
- (三)藉由團隊訓練，提升康復之友培養規律運動與群體相聚之效能。
- (四)藉由團體合作，耐力培養、堅忍奮鬥與克服困難的經驗中，學習馬拉松力爭上游的精神與實際生活連結，以達到運動賽會與生命教育結合之理念。

二、活動期程及日期：

- (一)活動期程：111 年 06 月 01 日至 111 年 10 月 22 日
- (二)比賽日期：111 年 10 月 22 日(星期六)

三、活動地點：桃園市立綜合體育館(桃園區三民路一段 1 號)

四、參加對象及人數：本會會員、康復之友、工作人員及家屬共 220 人

五、指導單位、主辦單位、承辦單位、協辦單位：

指導單位：教育部體育署

主辦單位：桃園市政府

承辦單位：社團法人桃園市康復之友協會

協辦單位：財團法人桃園市康復之友社會福利基金會

六、辦理方式：

1.參賽者資格：

- (1)康復之友(需附手冊/證明)
- (2)家屬(請由機構出示證明)
- (3)工作人員(需附在職證明)

2.人數與隊伍：

- (1)邀請本會會員、桃園市社區心智類障礙者、精神醫療院所與復健機構康復之友、智能障礙者組隊報名參與，計 15 隊。

(2)參賽隊伍每隊選手最多 15 名(含選手 12 人、候補 3 人及領隊 1 人)。

(3)每隊之工作人員及家屬最多不超過 4 人為限，但不限於先發或後補。

七、活動內容、流程表：

時間	活動內容
08：00～08：30	報到及檢錄
08：30～09：00	運動員繞場
09：00～12：00	馬拉松接力賽
12：30～14：00	用餐與環境整理 計算成績 頒獎

八、報名日期及方式：自即日起至 111 年 09 月 30 日止。

請 e-mail：ca19@ms34.hinet.net (桃園市康復之友協會)報名。

每位隊員收取報名費 50 元(贈送一套運動服)

九、111 年 10 月 5 日(星期三)上午 09:30 於本會會館召開第一次籌備會，請參加單位務必派員出席。

十、請各參加單位加強參賽選手平日訓練，並挑選精彩照片 2 張 mail 本會發佈。

十一、其他未盡事宜請洽本協會

電話：03-4627920 、03-4627933 林念瑾 總幹事、莊煢詒 社工、周靖茹 社工。

地址：中壢市福壽一街 70 號 1 樓

(附件二)

111 年度桃園市康復之友超級馬拉松接力賽參加人員報名表

編號	姓名	性別	出生日期	身分證字號	聯絡電話領隊、 家屬、工作人員 者註明		保險受益人	素食 備註
1						領隊		
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
單位名稱								
電話/聯絡人								
住址								

備註：

1. 為利投保當日意外險，請以電腦 key in 填表。
2. 請 e-mail：ca19@ms34.hinet.net (桃園市康復之友協會)報名。

(附件三)

111 年度桃園市康復之友超級馬拉松接力賽 參賽隊伍服裝統計表

編號	單位名稱	選手							合計	
		S	M	L	XL	2L	3L	5L		
1									衣	
									褲	

上衣參考尺寸

上衣	衣寬	衣長
S	38	25
M	40	26
L	42	27
XL	44	28
2L	46	29
3L	48	26
5L	52	30

長褲參考尺寸

長褲	平腰	臀圍	褲長
S	22	38	35
M	23	40	37
L	24	42	39
XL	25 1 / 2	44	41
2L	27	46	43
3L	28	48	43
5L	30	52	44

備註：衣、褲可訂不同尺寸