**新北市107年度學生自行車安全觀摩研習實施計畫**

一、依據：第12期院頒「道路交通秩序與交通安全改進方案」107年度工作計畫。

二、目的：

(一)提倡學生交通、教育、安全及環保理念及正當運動休閒活動，體驗鄉土文化。

(二)提昇學生體適能，培養正確自行車行車安全觀念。

三、指導單位：交通部、交通部道路交通安全督導委員會。

四、主辦單位：新北市政府教育局

五、承辦單位：新北市板橋區文聖國小

六、協辦單位：新北市政府交通局、新北市政府道路交通安全督導委員會、新北市政府警察局、中華民國自行車協會及自行車新文化基金會。

七、研習對象：新北市各公私立國民中、小學學生(含完全中學)**需具備騎乘自行車技術與能力者**，分國中、國小各一梯，每梯100人，共計200人(參加人員均有參加獎，名額有限，報名從速至額滿為止)。

八、報名時間及方式：

(一)時間：即日起國小組至9月15日截止。

(二)方式：採各校統一報名方式，家長同意書請各校留存，報名表請以團體報名表格造冊後E-mail至qaop9898@ntpc.edu.tw文聖國民小學體育組蔡孟璋組長收。按報名先後順序錄取。

(三)報名表及家長同意書請至文聖國小網站下載，網址：[**http://www.wses.ntpc.edu.tw/**](http://www.wses.ntpc.edu.tw/)。

(四)聯絡人：體育組蔡孟璋組長 電話：02-22530782轉715；傳真：02-22508673、02-22539279；地址：新北市板橋區文聖街86號。

九、實施日期：107年9月29日（星期六）100人

1. 經費來源：由交通部、新北市政府教育局相關經費支應。
2. 注意事項：

 (一) 請穿著運動服裝至文聖國小穿堂報到。

（二）當日準時參加活動，活動結束即返家，請注意安全。

（三）攜帶物品力求簡便，健保卡、紙筆、雨具、個人藥品、現金（50元以內）。

十二、本計畫經奉核可後實施，修正時亦同。

**新北市107年度學生自行車安全觀摩研習課程表(國小組)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期****時間** | **第一梯9/29(六)國小組** | **地點** | **建議講師** |
| **08:30****09:00** | 報 到 | 文聖國小B1演藝廳 | 學務處 |
| **09:00****09:10** | 長官致詞 | 文聖國小B1演藝廳 | 文聖國小廖文志校長、教育局 |
| **09:10****10:00** | 交通安全概論 | 文聖國小B1演藝廳 | 外聘講師 |
| **10:00****10:10** | 休息時間 |
| **10:10****11:00** | 自行車騎乘通識( 含U-bike公共自行車騎車安全) | 文聖國小B1演藝廳 | 外聘講師 |
| **11:00****11:10** | 休息時間 |
| **11:10****12:00** | 自行車騎乘概念 | 文聖國小B1演藝廳 | 外聘講師 |
| **12:00****13:10** | 午 休(便當供應) |
| **13:10****14:00** | 維修技術及實務示範 | 文聖國小B1演藝廳 | 外聘講師 |
| **14:00****14:10** | 休息時間 |
| **14:10****|****15:00** | 團騎注意事項及須知 | 文聖國小B1演藝廳 | 外聘講師 |
| **15:00****|****16:00** | 自行車戶外體驗課程、考照 | 河濱公園江翠水門 | 內聘講師A、B、C、D、E組 |
| **16:00****|****17:00** | 自行車戶外體驗課程、考照 | 河濱公園江翠水門 | 內聘講師A、B、C、D、E組 |
| **17:00****|****17:30** | 頒發證書賦歸 | 文聖國小B1演藝廳 | 文聖國小學務處 |

※附件1

 **家 長 同 意 書**

 茲同意敝子弟 年 班 座號 姓名 參加

**新北市107年度學生自行車安全觀摩研習，**並於9月15日以前繳回家長同意書，以利活動之安排，同時願意遵守研習活動各項規定。

 此致

學生家長簽章：

聯絡電話：

地 址：

中華民國107年 月 日

家長同意書請各校留存

----------------------------------------------✂--------------------

**新北市107年度學生自行車安全觀摩研習**

**課程報名表（國小組個人）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校 |  | 班 級 | 年 班 | 座 號 |  |
| 姓 名 |  | 監護人 |  | 監護人聯絡電話 |  |
| 午餐 | □葷 □素 | 生 日 | 年 月 日 | 緊急聯絡人 |  |
| 電話 |  |
| 身分證字號 |  |  |  |
| 緊急聯絡電話 | 父： 母：(請務必詳細填寫以俾利聯絡） |
| 通訊地址 | (請務必詳細填寫以俾利聯絡） |

* 個人報名表、家長同意書請各校傳真至文聖國民小學學務處(02)2250-8673、02-22539279
* 附件1-1

**新北市107年度學生自行車安全觀摩研習**

**課程報名表（國小團體）**

* **活動日期：107年9月29日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | 參加人數 |  人 |
| 編號 | 姓名 | 午餐葷.素 | 出生年月日 | 身份證字號 | 聯絡電話 | 家長姓名 |
| 1 |  | 葷.素 |  |  | 家：行： |  |
| 2 |  | 葷.素 |  |  | 家：行： |  |
| 3 |  | 葷.素 |  |  | 家：行： |  |
| 4 |  | 葷.素 |  |  | 家：行： |  |
| 5 |  | 葷.素 |  |  | 家：行： |  |
| 6 |  | 葷.素 |  |  | 家：行： |  |

* 承辦人員：
* 聯絡電話：

※各校若以團體報名其表格造冊後E-mail 至 qaop9898@ntpc.edu.tw文聖國民小學學務處體育組蔡孟璋組長收，**家長同意書請各校留存**。

※請各校承辦人員確實填寫各欄資料，俾利安排後續活動。