基隆市109年中小學聯合運動會暨市長盃籃球錦標賽競賽規程

一、主辨單位：基隆市政府

二、指導單位：教育部

三、承辨單位：基隆市立安樂高級中學、基隆市中等學校體育促進會。

四、執行單位：基隆市立安樂高級中學。

五、協辦單位：基隆市體育會籃球委員會。

六、比賽日期：國、高中組109年10月19日星期一至109年10月23日星期五。

七、比賽地點：基隆市立安樂高級中學。

八、報名日期：即日起至9月15日，下午16：00前

※隊職員名單繳交日期：參加單位應於109年9月15日(星期二)下午16：00前將參加競賽之隊職員報名表經陳單位主管核章後正本及電子檔送至承辦單位，逾期概不受理。傳送方式：安樂高中楊雅雯老師，電子信箱：aa0004@gm.kl.edu.tw，電話：(02)24236600#23。

九、抽籤日期：109年9月18日星期五上午11：00，假安樂高中體育組舉行，不另行通知，未參加由承辨單位代抽。

十、報名人數：每隊職員含領隊、教練、隨隊教練、隨隊教師（學校正式編制教師）各一人，球員（含隊長）十八人；每場比賽可由報名球員中，提出正選，中學組：十二人名單出場比賽。

十一、比賽組別：

(一)國中男子組(二)國中女子組(三)高中男子組(四)高中女子組。

 十二、獎 勵：

 （一）視報名隊數擇優頒發獎盃及獎狀。

 （二）指導獎勵：依據基隆市109年中小學聯合運動會競賽規程總則之獎勵辦法獎勵。

（三）承辦學校及大會工作人員覈實予以辦理敘獎。

 十三、競賽規則：採用中華民國籃球協會公佈之最新規則。

 十四、有關競賽時所發生之問題，各隊應於賽前或賽後30分鐘內以書面向大會提出，並繳交保證金五千元整。

 十五、附 則：本技術手冊經籌備委員會議審議通過，報請市府核可後實施，如有修正時，由承辦單位修正後報請市政府核備。

基隆市109年中小學聯合運動會暨市長盃籃球賽報名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 隊 名 |  | 參加組別 | 組 |
| 領 隊 |  | 學校電話 | ( ) |
| 教 練 |  | 行動電話 |  |
| 隨 隊 教 練 |  | 行動電話 |  |
| 隨 隊 教 師 |  | 行動電話 |  |
| 球 衣 號 碼 | 球 員 姓 名 | 身高(公分) | 出生年月日 | 年 級 | 備 註 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

請於參加單位應於109年9月15日(星期二)下午16：00前將參加競賽之隊職員報名表經陳單位主管核章後正本及電子檔送至承辦單位，逾期概不受理。(安樂高中楊雅雯老師，電子信箱：aa0004@gm.kl.edu.tw，電話：(02)24236600#23

承辦人：　　　　　　　　單位主管：　　　　　　　　校長：

**家長同意書**

（留校存查）

 本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 同意本人子弟

出生年/月/日 / /

目前就讀於　 　年 班，學號

參加基隆市109年中小聯合運動會暨市長盃籃球賽，願意保證於活動期間，確實遵守競賽規程之規定，除依大會投保之公共意外責任險保障範圍及額度外，請自行依需要投保人身險，特立同意書。

 學生家長

 (監護人) (簽章)

中華民國 年 月 日

**防範「新型冠狀病毒肺炎」健康聲明表**

本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**（請親簽）**，願配合基隆市政府防範「新型冠狀病毒肺炎」，於賽事開賽前14天內是否曾在國外旅遊居住及自身健康管理進行調查，本調查表之個資部分依據個資法規定予以保障，不予外流。確定於109年oo月oo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。於檢錄時須繳交此切結書。

1. **參與項目：基隆市109年中小聯合運動會暨市長盃籃球賽**
2. **調查時程：109年oo月oo日至oo月oo日之間**
3. **性別：□男 □女**
4. **參賽學校/服務單位：**
5. **身分證字號：**
6. **連絡電話：**
7. **居住地址：**
8. **近期是否有以下症狀：**

 1.□發燒（≧38℃）□咳嗽 □喘 □流鼻水 □鼻塞 □腹瀉

 2.□喉嚨痛 □肌肉痠痛 □頭痛 □極度疲倦感 □呼吸困難 □嗅覺或味覺失常

 **※如有上述症狀之一，請務必配戴口罩。**

 3.□以上皆無。

1. **請問您最近14日內旅遊史：**

 1.□無國內外旅遊。

 2.□有國內旅遊，交通方式： 、 。

 旅遊城市、景點： 、 。

 3.□有國外旅遊，交通方式： 、 。

 目的地（包含轉機或船舶停靠曾到訪）： 、 。

1. **近一個月內接觸史：**

 1.同住家人有無以下措施者。

 □居家隔離 □居家檢疫 □自主健康管理（到期日： 月 日）。

 □以上皆無。

 2.家人/朋友/同學狀況。

 □家人也有發燒或類流感症狀 □朋友也有發燒或類流感症狀 □同學也有發

 燒或類流感症狀。

 □以上皆無。

 3.□其他：

**（十一）備註（請詳述）：**

**填寫日期：中華民國109年 月 日**

**感謝學校、球隊、家長及工作人員的支持與配合，造成諸多不便請見諒，防疫期間請大家共同維護安全無虞的比賽環境，預祝各校比賽順利，所有人員平安健康，基隆市政府關心您。**