

花蓮縣易簡太極發展協會

本會立案機關及文號：花蓮縣政府 95 年 11 月 3 日府社行字第 09501678410 號

會 址：花蓮縣吉安鄉稻香村廣豐一街 127 號

聯絡人：林德海

電 話：0921171723

2021 花蓮縣易簡太極拳拳架檢定活動檢定規程

- 一、宗旨：藉由檢定課程，相互切磋觀摩，激勵學員學習太極拳的興趣，並進而能研習太極拳深奧的內涵。
 - 二、依據：花蓮縣體育會太極拳委員會民國 110 年工作計畫執行。
 - 三、辦理單位：
 - (一) 指導單位：花蓮縣政府
 - (二) 主辦單位：花蓮縣體育會
 - (三) 承辦單位：花蓮縣體育會太極拳委員會
 - (四) 協辦單位：花蓮縣易簡太極發展協會
 - 四、參加單位：
 - (一) 花蓮縣易簡太極發展協會所屬各班組。
 - (二) 其他各易簡太極拳社團亦歡迎參加。
 - 五、檢定日期：中華民國 110 年 7 月 11 日（星期日），計 1 天。
 - 六、檢定地點：國民黨花蓮縣黨部二樓會議室（花蓮市公園路 27 號）
 - 七、參加辦法：
 - (一) 填寫報名表，非會員需檢附二吋半身照片一張；以便製作檢定證書。
 1. 本會所屬各班組以團體報名方式為主。
 2. 非會員以掛號方式寄送或親送至本會，信封請填寫「檢定」字樣。
 - (二) 參加資格：
 1. 本會所屬各班組，具有會員資格者，皆可報名參加。如有欠繳年費者，應繳清始可參加。**請利用本會會員管理系統網站 (<http://www.hualienyjtaichi.org.tw/mem>) 填寫基本資料並列印報名表，送交本會辦理報名手續。**
 2. 報名費：會員、非會員每人 300 元，複訓每人 150 元。（非本會所屬會員參加時，須另繳交『註冊手續費』，新台幣 200 元）一經報名，概不退費。
- 繳費請至銀行匯款或 ATM 轉帳，並將收據影本逕寄主辦單位確認。
戶名：花蓮縣易簡太極發展協會王木盛
帳號：0700010001250-6
銀行代號：216
(216-0070 第二信用合作社 田蒲分社)

3. 報名日期：110 年 5 月 20 日起至民國 110 年 6 月 14 日止；
逾期報名者恕不接受現場報名。

4. 報名地點：花蓮縣易簡太極發展協會
(花蓮縣吉安鄉稻香村廣豐一街 127 號)

林德海教練 電話：0921171723

5. 報到時間：110 年 7 月 11 日上午 8 時至 8 時 30 分整。

6. 報到地點：國民黨花蓮縣黨部二樓禮堂

(三) 套路檢定：

1. 民國 110 年 7 月 11 日星期日：相關課程與術科測驗。

2. 10:00~16:50 術科測驗，17:00 結訓(頒發證書)。

3. 術科測驗為全套易簡套路

八、參加須知：

(一) 參加檢定人員請穿太極拳服裝。

(二) 學員應於檢定前三十分鐘接受檢錄。

(三) 檢定活動期間提供中餐(一份)、礦泉水

(四) 全程參加檢定講習經考試合格者，由本會頒發結業證書。

(五) 複訓學員於報名表的背面附上檢定證書影本。

(六) 複訓學員免術科測驗。

(七) 學員如有冒名頂替或資格不符者，取消其檢定資格。

(八) 場內除飲水外禁止攜帶任何食物及有色飲料，用餐請至指定地點用餐。

(九) 檢定進行時，如遇天災人禍，特殊事故，經大會宣佈停止檢定時，當場不論進行時間長短，該場檢定不予計分，擇期另行檢定時由大會另行通知。

九、本規程如有未盡事宜，得經本會會議決議後修訂之。

2021 花蓮縣易簡太極拳拳架檢定活動

課程配當表

課 程 時 間	日 期	備註欄
	7月11日	
07:30-07:50	會場佈置	一、參加檢定人員請穿太極拳服裝。 二、學員應於檢定前三十分鐘接受檢錄。
08:00~08:30	報到	
08:30~08:50	開訓典禮 並淺談 64 式易簡 太極拳	
本會	王木盛主任委員	
09:00~09:50	太極拳武德 修養與職責	
講師	藍文伶教練	
09:50~10:00	團體照相	
10:00~12:00	術 科 測 驗	
午 餐 休 息		
13:00~16:50	術 科 測 驗	
17:00~17:30	結訓典禮 頒發證書	

附件二

請上網報名(<http://www.hualienyjtaichi.org.tw/mem>)，並於系統中填報完成後再由之印出報名表，儘量不要直接由此列印報名表!!

2021 花蓮縣易簡太極拳拳架檢定活動

報名表

編號	(此處勿填)	姓名	(請以正楷填寫)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
請浮貼半身照片一張 (請於照片背面寫上姓名)	講習會餐中	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	拳齡		
	電話	(公司)： 手機： (住家)：			
	地址				
請浮貼收據影印本於此處	所屬教練場		職務	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員	
	師承 (教練)				
推薦單位 (班別)		負責人 (簽名蓋章)			

(參加複訓學員於報名表的背面附上檢定證書影本。)