

福和國中 110 學年度運動成績優良學生招生簡章

校名	新北市立福和國中	學校代碼	0	1	4	5	1	7
校址	234 新北市永和區永利路 71 號	電話	02-2928-9493*229					
網址	http://www.fhjh.ntpc.edu.tw/	傳真	02-2232-5466					
招生科班別	● 普通班							
招生類別	運動成績優良學生單獨招生							
招生範圍	全國各直轄市、縣市							
招生目標	提供運動成績優良或具運動潛能之國小畢業學生繼續升學，以培育運動人才，發展學校運動特色。							
甄選條件	一、參加中華民國游泳協會主辦賽事，獲個人項目前 8 名者。 (指定盃賽:109-110 年春季盃、110 年全國小學分級賽、108-109 年總統盃、108-109 年冬季盃)		招生種類	名 額				
	二、參加 109、110 年全國青少年游泳錦標賽獲個人項目前 8 名者。		游泳	女生 12 人				
	三、參加各縣市教育局主辦賽事，獲個人項目前 6 名者。 (指定盃賽:110 年小學運動會、108-109 學年度中小學游泳錦標賽、109-110 年青年盃) 。 ※依照上述順序，以指定盃賽名次高低核算獎狀分數，若如無個人項目成績，可繳交接力成績。		合計	12 人				
甄選方式	術科考試	甄選種類	游泳					
		甄選時間	110 年 6 月 12 日 (六) 上午 09:00					
		甄選地點	新北市基層選手游泳訓練館					
	考試項目及計分方式 (含各項目及其配分)	1. 指定項目：200 公尺混合式，佔 30%。 2. 專長項目任選一項： 100 公尺蝶式、100 公尺仰式、100 公尺蛙式、100 公尺自由式，佔 40%。 3. 游泳甄選條件指定盃賽獎狀，佔 30%。						
	備註：總分為 100 分。							
錄取方式	1. 各種類按總成績高低依序錄取，未達最低標準 60 分者，不予錄取。 2. 如總成績相同時，參酌測驗項目比例高低順序錄取，不列備取。							
備註	1. 報名時間：110 年 6 月 7 日(一)、6 月 8 日(二) 07:00~10:00、16:00~19:00 2. 報名地點：秀朗國小【新北市基層選手游泳訓練館-民生路泳池入口處】電話:02-29495451 3. 報名繳交資料： (1)報名表(附件 1) (2)家長同意書(附件 2) (3)健康聲明切結書(附件 3) (4)TOCC 防疫評估表(附件 4) (5)游泳甄選條件 指定盃賽獎狀影本(最佳名次成績 1-2 張) 3. 患有心臟血管疾病、癲癇症等不適劇烈運動者，不宜參加甄選。 4. 考試時間：110 年 6 月 12 日 (星期六) 上午 09:00。 5. 放榜日期：110 年 6 月 16 日 (星期三)。							

【新北市立福和國民中學】110 學年度游泳隊甄選報名表

運動種類：游泳

報名日期：____年____月____日 編號：____

姓名						【照片黏貼處】 請貼上兩吋大頭照
身分證字號						
出生年月日	年	月	日			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高	公分	體重	公斤	
電話	家裡電話					
	家長姓名		關係			
	家長手機					
國小就讀學校 班級	國小 六年 _____ 班					
特殊身體狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身體特殊狀況： 請敘明考生身體特殊狀況，若無特殊情形，請 <input checked="" type="checkbox"/> 無。					
戶籍地址	<input type="text"/>	市	區	路/街	段 巷 弄 號 樓之	
通訊處	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="text"/> 市 區 路/街 段 巷 弄 號 樓之					

※注意事項：

各欄位請詳實填寫，字體工整清晰。

報名請攜帶：

- (1) 報名表(附件 1)
- (2) 家長同意書(附件 2)
- (3) 健康聲明切結書(附件 3)
- (4) TOCC 防疫評估表 (附件 4)
- (5) 游泳甄選條件 指定盃賽獎狀影本(最佳名次成績 1-2 張)

家長同意書

茲同意敝子弟_____參加新北市立福和國民中學 110 學年度運動成績優良學生單獨招生考試。

錄取後在學期間願意遵守學校規範及代表隊訓練規定，如不願接受訓練、參加比賽或違反學校相關規範者，同意遵守學校決定及措施。

謹此

學生簽名：_____

學生家長或監護人簽名：_____

中 華 民 國 年 月 日

健康聲明切結書

敝子弟_____參加新北市立福和國民中學
110 學年度**運動成績優良學生單獨招生考試**，確定無患有
心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適運動訓練之情形。
倘患有痼疾不適宜訓練時，願意依學校之決定辦理，
絕無異議。

謹此

學生簽名：_____

學生家長或監護人簽名：_____

中華民國

年

月

日

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情

TOCC 防疫評估表

姓名		生日	
目前就讀學校		體溫(現場測量)	
<p>一、近期是否有以下症狀：</p> <p><input type="checkbox"/>體溫：目前體溫$\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/>咳嗽 <input type="checkbox"/>流鼻水 <input type="checkbox"/>鼻塞 <input type="checkbox"/>喘</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</p> <p><input type="checkbox"/>以上皆無</p> <p>※如有以上症狀之一，請配戴口罩</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"/>無，國內旅遊</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)：</p> <p><input type="checkbox"/>無，國外旅遊</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/同事狀況</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"/>同事也有發燒或類流感症狀</p> <p><input type="checkbox"/>其他 <input type="checkbox"/>以上皆無</p>			
考生簽名：_____		日期： 年 月 日	