



中華民國象棋文化協會 象棋推廣活動一

免費參加喔!

2020 秋季兒童象棋文化藝術研習活動

- 一、主旨：象棋是中華文化寶藏，也是深受全球大眾喜愛的益智活動。象棋不僅能訓練專注力與邏輯思考力，也能提升品格與情緒抗壓力。本會辦理推廣活動，期許優良的象棋文化向下紮根、永續傳承，小朋友們透過象棋的動、靜調和之美，能開創自我潛能，當一個賢明的將帥。
- 二、主辦單位：中華民國象棋文化協會（榮獲內政部全國性社會團體工作評鑑績效優良獎）
- 三、參加對象：國小及幼稚園學生對象棋有興趣之初學者（已會下全盤者再另測程度安排）
- 四、研習內容：象棋遊戲入門、實戰對弈指導
- 五、研習日期：109 年 9 月 5 日至 109 年 11 月 29 日
- 六、地點時段：請見下表



線上報名/交通路線

A 象棋文化協會會館 (台北市大安區羅斯福路二段 91 號 4 樓之 1) 捷運古亭站 3 號出口步行約 2 分鐘 研習時段 週六 10:30-11:30、14:35-15:35、15:40-16:40 (9/26 不安排)	B 民生社區中心 (台北市松山區民生東路五段 163-1 號) 上午 4 樓 402 教室/下午 8 樓 815 教室 研習時段 週六 09:00-09:50、14:35-15:25 (9/26, 10/10 不安排)
C 福林活動中心 (台北市士林區中正路 187 巷 26-1 號 1 樓) 捷運士林站 1 號出口步行約 5 分鐘 研習時段 週六 11:00-12:00、15:30-16:30 (9/26, 10/3, 10/10 不安排)	D 大直第二活動中心 (台北市中山區大直街 1 號 4 樓) 捷運大直站 1 號出口右手邊大門進入 研習時段 週日 11:00-12:00
E 關渡一德活動中心 (台北市北投區中央北路四段 538 號 1 樓) 近捷運關渡站 2 號出口步行約 4 分鐘 研習時段 週六 15:40-16:40 (9/26, 10/3, 10/10 不安排) 週日 10:40-11:40 (10/4, 10/11 不安排)	F 大湖活動中心 (臺北市內湖區大湖山莊街 117 號 4 樓) 近捷運大湖公園站 1 號出口步行約 5 分鐘 研習時段 週六 18:00-18:45 (9/26、10/3、10/10 不安排)

- 七、報名方式：1.本會網頁線上報名－網址：www.cccs.org.tw
2.填寫報名表傳真至本會：(02)2365-5787 聯絡電話：(02)2365-6585 游老師
※請務必填寫 e-mail，以收到本會回信確認報名為準。
- 八、注意事項：1.報到時間：各場次請提前 5 分鐘報到，攜帶物品：鉛筆盒、水壺、口罩全程配戴。
2.本活動免費參加，請參加者準時出席，不克出席請事先聯絡本會。
3.為達推廣目的，本活動將優先受理尚未參加本會研習活動者，每人限一次。
4.參加者請遵守會場使用規定並保持秩序與整潔。
5.防疫期間，每場至多安排 6 位，額滿即截止。請參加者連同陪同者(限一位)務必事先詳實填寫防疫調查表，並配合現場實名制登記、量體溫、手噴酒精消毒、全程戴口罩、保持適當社交距離。
▲如有發燒、咳嗽、身體不適者(額溫為 37 度以上)，將請返家休息。
▲近期一個月內有出國/接觸返國者或需自主健康管理者，暫時不安排。
6.未盡事宜，主辦單位得適時修訂之。

2020 秋季兒童象棋文化藝術研習活動一報名表

研習地點	☐ A 會館 (9/26 不安排) ☐ B 民生 (9/26,10/10 不安排) ☐ C 福林 (9/26,10/3,10/10 不安排) ☐ D 大直 ☐ E 關渡一德 (9/26,10/3,10/4,10/10,10/11 不安排) ☐ F 大湖(9/26,10/3,10/10 不安排)				
研習日期	月	日	研習時段	週_____ : _____ ~ _____ : _____	
姓 名			就讀學校		
出生日期	西元	年	月	日	性別
聯絡地址				電話	()
電子信箱				手機	
象棋程度	☐ 尚不會大盤走子(上課前請先認得棋子的字) ☐ 已會下全盤(待約測程度再另外安排)				

※報名請務必填寫完整資料(含以下防疫調查表&個人資料使用同意書)。

防疫調查表

因應新型冠狀病毒肺炎疫情，請詳實填寫下述內容，以維護大家安全，防止疫情入侵。

參加者姓名：	填表日：
1. 近期一個月內本人或家人是否有出國？ ☐ 是 ☐ 否	
2. 近期一個月內本人或家人是否有接觸回國者？ ☐ 是 ☐ 否	
3. 近期二週內是否有發燒或腹瀉或呼吸道不適(咳嗽、流鼻水)症狀： ☐ 是 ☐ 否	

陪同者姓名：	性別： ☐ 男 ☐ 女	聯絡電話：	填表日：
1. 近期一個月內本人或家人是否有出國？ ☐ 是 ☐ 否			
2. 近期一個月內本人或家人是否有接觸回國者？ ☐ 是 ☐ 否			
3. 近期二週內是否有發燒或腹瀉或呼吸道不適(咳嗽、流鼻水)症狀： ☐ 是 ☐ 否			

※若填表日較早，現場會再次確認狀況。

個人資料使用同意書

立同意書人同意中華民國象棋文化協會及其附屬組織（以下稱貴會）為推廣象棋文化之相關作業，例如：上網公告、報紙媒體公布得獎名單、比賽結果、製作證書、棋力資格證明、身份確認、開立收據、聯絡及寄送活動訊息相關通知、資料之必要之特定目的範圍內，得蒐集、處理、利用、傳輸本人資料。

本人依個人資料保護法第 3 條規定得向貴會請求查詢閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集處理或利用，必要時亦可請求刪除。本人同意，請求這些權利可能須繳交合理之手續費用。

本人明確瞭解可自由選擇是否提供相關個人資料，並同意不提供相關個人資料時，貴會將無法受理本人參加貴會活動及提供服務等後續相關作業。

學生姓名：_____ 法定代理人(即家長)簽名同意：_____ (簽章) (關係：_____)

立同意書日期：民國_____年_____月_____日

中華民國象棋文化協會聯絡電話: 02-23656585，電子郵件：cccs@cccs.org.tw