新北市政府發給績優運動選手訓練補助金培訓計畫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 選手姓名 |  |
| 二 | 所屬學校(單位) | (請填寫選手目前就讀學校；如選手於全中運、五大聯賽參賽時，為國三或高三生者，請填寫當初參賽時所屬學校及目前就讀學校) |
| 三 | 教練姓名 |  |
| 四 | 預期效益 | (條列年度預定參加賽事名稱) |
| 五 | 訓練地點 |  |
| 六 | 運動訓練場館及設備 | (敘述訓練場館之規劃及訓練場館設施等相關資料） |
| 七 | 申請之賽會及成績 |  |
| 八 | 訓練計畫 | (未來1年發展培訓計畫) |

\*本計畫以1頁為限

申請人：

學校：新北市oo國中

職稱/姓名：王oo教練 或 體育組長王oo

聯繫電話(辦公室/手機)：(02)12345678#111 /0900-000-000