**113-2學年度 網球訓練3人班**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 週數 | 日期 | 課 程 主 題 | 課 程 內 容 | 授課教師 |
| 1 | 與授課教師洽詢 | 正拍練習 | 客製化個人教學 | 黃昫鈞 |
| 2 | 與授課教師洽詢 | 反拍練習 | 客製化個人教學 | 黃昫鈞 |
| 3 | 與授課教師洽詢 | 截擊練習 | 客製化個人教學 | 黃昫鈞 |
| 4 | 與授課教師洽詢 | 發球練習 | 客製化個人教學 | 黃昫鈞 |
| 5 | 與授課教師洽詢 | 對打練習 | 客製化個人教學 | 黃昫鈞 |

【授課教師】黃昫鈞 老師

【上課時間】**報名繳費後由老師與學員連絡，上課時間與老師洽詢，每節50分鐘，共5次。**

【上課地點】高雄醫學大學網球場

【招生對象】對網球有興趣之社會大眾

【報名費用】一人2,500元，三人共7500元 **(★需三人同時報名繳費)**

【報名方式】

1. 網路報名：請填妥報名表（於同一份報名表填寫即可），寄至extend@kmu.edu.tw，受理後會回傳繳費資訊。
2. 臨櫃報名：上班期間（星期一至五）上午9:00～17:00（中午不休息）請至本校勵學大樓3樓半教務處推廣教育與數位學習中心。
3. 通訊報名：請將報名表填妥連同報名費用（請購買郵局匯票，匯票受款人請寫「高雄醫學大學」）一起以掛號寄至高雄市三民區十全一路100號 高雄醫學大學 教務處推廣教育與數位學習中心收

【報名日期】即日起至**114年1月22日（三）**止。

【注意事項】

* **請自備網球拍、穿著運動服與網球鞋，以利活動。**
* 收據請保留至課程結束。若未達開課標準則全額退費，退費相關事項依本校推廣教育退費規定辦理，洽詢電話：（07）312-1101轉2270
* 若遇天然災害(如：颱風)，本中心以高雄市政府人事行政局發布消息為停課標準。若遇「停課」，當期課程將順延至補課結束。



****

**113-2網球訓練3人班報名表（開課序號：A4014001）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | 🞎男 🞎女 |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 | 　　年　　月 　日 |
| 聯絡電話 | 公： 　私：手機： | E - mail |  |
| 住 址 |   |
| 注意事項 | **1.高雄醫學大學為協助學員進行報名相關作業之目的，需蒐集您的姓名、性別、身分證字號、電話、地址、出生年月日等個人資料（辨識類：C001、C003、C011、C013、C023、C038、C051），作為就學期間及台灣地區內進行聯繫，個人資料將保存1年。本校於蒐集您的個人資料時，若您不願意提供真實且完整的個人資料或有欄位未填寫，則可能對您的報名作業及參與本課程之權益有所影響。****2.本人同意本表資料及上課時之個人肖像權由高雄醫學大學教務處推廣教育與數位學習中心於執行相關業務範圍內進行蒐集、處理與利用。****3.如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處推廣教育與數位學習中心。（extend@kmu.edu.tw；（07） 3121101-2270）**🞎**本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。**  **學員簽章：**  |
| 推廣學號 |  | 承辦人簽 章 |  | 收費簽章 |  |
| 日期 / 費用 |  | **2,500元** |

**113-2網球訓練3人班報名表（開課序號：A4014001）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | 🞎男 🞎女 |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 | 　　年　　月 　日 |
| 聯絡電話 | 公： 　私：手機： | E - mail |  |
| 住 址 |   |
| 注意事項 | **1.高雄醫學大學為協助學員進行報名相關作業之目的，需蒐集您的姓名、性別、身分證字號、電話、地址、出生年月日等個人資料（辨識類：C001、C003、C011、C013、C023、C038、C051），作為就學期間及台灣地區內進行聯繫，個人資料將保存1年。本校於蒐集您的個人資料時，若您不願意提供真實且完整的個人資料或有欄位未填寫，則可能對您的報名作業及參與本課程之權益有所影響。****2.本人同意本表資料及上課時之個人肖像權由高雄醫學大學教務處推廣教育與數位學習中心於執行相關業務範圍內進行蒐集、處理與利用。****3.如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處推廣教育與數位學習中心。（extend@kmu.edu.tw；（07） 3121101-2270）**🞎**本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。**  **學員簽章：**  |
| 推廣學號 |  | 承辦人簽 章 |  | 收費簽章 |  |
| 日期 / 費用 |  | **2,500元** |

****

**113-2網球訓練3人班報名表（開課序號：A4014001）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | 🞎男 🞎女 |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 | 　　年　　月 　日 |
| 聯絡電話 | 公： 　私：手機： | E - mail |  |
| 住 址 |   |
| 注意事項 | **1.高雄醫學大學為協助學員進行報名相關作業之目的，需蒐集您的姓名、性別、身分證字號、電話、地址、出生年月日等個人資料（辨識類：C001、C003、C011、C013、C023、C038、C051），作為就學期間及台灣地區內進行聯繫，個人資料將保存1年。本校於蒐集您的個人資料時，若您不願意提供真實且完整的個人資料或有欄位未填寫，則可能對您的報名作業及參與本課程之權益有所影響。****2.本人同意本表資料及上課時之個人肖像權由高雄醫學大學教務處推廣教育與數位學習中心於執行相關業務範圍內進行蒐集、處理與利用。****3.如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處推廣教育與數位學習中心。（extend@kmu.edu.tw；（07） 3121101-2270）**🞎**本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。**  **學員簽章：**  |
| 推廣學號 |  | 承辦人簽 章 |  | 收費簽章 |  |
| 日期 / 費用 |  | **2,500元** |