

114-2 學年度 網球訓練 3 人班

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

【授課教師】黃昀鈞 老師

【上課時間】115年2月23日至7月31日期間。報名繳費後由老師與學員連絡，上課時間與老師洽詢，每節1小時，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)



線上報名

【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 **115 年 2 月 23 日** 或 8 位額滿為止。

【師資介紹】

黃昀鈞 老師 教學經歷	中華民國 A 級/國家級網球教練 中華民國世界少年台維斯杯代表隊 中華民國世界青年台維斯杯代表隊 110 全國運動會桃園市男子組教練 108 全國運動會桃園市女子組教練
----------------	--

【注意事項】

- 請自備網球拍、穿著運動服與網球鞋，以利活動。



- 報名請填寫可聯絡的手機號碼，上課資訊、課程提醒等都會以「簡訊」傳送；若因學員填寫錯誤或不符，致無法按時聯繫其本人時，學員應自行負責。
- 為維護課程學習效益，主辦單位保留課程內容調整及授課講師異動之權利。
- 主辦單位於本活動授課期間所拍攝學員之照片與影片，相關智慧財產權為主辦單位所有，主辦單位得基於日後招生宣傳目的使用。
- 如遇颱風、地震、傳染病、天候、罷工等不可抗力事由，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」，老師將與學員另行討論補課時間。
- 依教育部 113 年 6 月 28 日臺教高(四)字第 1130064519 號函，學辦理營隊、學習課程與招生作業不得有違背招生公平性、損及社會各界對於多元入學制度之公信力之情事，本校辦理各式營隊、課程暨後招收**高中生**之活動仍應依教育部 111 年 3 月 9 日臺教高(四)字第 1112201260 號函示(諒達)**不得授予參與證明(或結業證書)**，俾避免違反招生倫理及破壞招生公信，以杜爭議。
- 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。

推廣首頁



推廣 FB



推廣 LINE





114-2 網球訓練 3 人班報名表 (開課序號 : A4014001)

姓 名 (學員 1)			生理性別	☐ 男 ☐ 女	
身分證字號			出生年月日	年 月 日	
聯絡電話			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		收費簽章
日期 / 費用		2,500	簽 章		

推廣首頁



推廣 FB



推廣 LINE





114-2 網球訓練 3 人班報名表 (開課序號 : A4014001)

姓 名 (學員 2)			生理性別		☐ 男 ☐ 女
身分證字號			出生年月日		年 月 日
聯絡電話			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		收費簽章
日期 / 費用		2,500	簽 章		

推廣首頁



推廣 FB



推廣 LINE





114-2 網球訓練 3 人班報名表 (開課序號 : A4014001)

姓 名 (學員 3)			生理性別	☐ 男 ☐ 女	
身分證字號			出生年月日	年 月 日	
聯絡電話			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		
日期 / 費用	2,500		簽 章	收費簽章	

推廣首頁



推廣 FB



推廣 LINE

