



中華民國象棋文化協會 象棋推廣活動一

2023 年臺北市國小學生～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

三、參加對象：對象棋有興趣者之臺北市國小及幼稚園學生

四、課程內容：象棋遊戲入門(初學者)、實戰對弈指導(已熟悉全盤者)

五、活動日期：各梯次請依程度報名所屬梯次，每梯次限 12 名，額滿即截止。

梯次	日期	參加對象	上課地點
A-1 梯	1/08 週日 15:10-15:50	象棋初學者(尚不會全盤走法)	臺北市士林區士林推廣中心 台北市士林區中正路 381 號 3 樓 (捷運士林站 1 號出口步行約 6 分鐘)
A-2 梯	1/14 週六 15:10-15:50	象棋初學者(尚不會全盤走法)	
A-3 梯	2/05 週日 15:10-15:50	象棋初學者(尚不會全盤走法)	
A-4 梯	2/11 週六 15:10-15:50	已熟悉全盤走法者	
A-5 梯	2/19 週日 15:10-15:50	已熟悉全盤走法者	
B-1 梯	2/04 週六 19:10-19:50	象棋初學者(尚不會全盤走法)	臺北市內湖區大湖活動中心 台北市內湖區大湖山莊街 117 號 4 樓 (大湖公園站 1 號出口步行約 5 分鐘)
B-2 梯	2/04 週六 20:00-20:50	已熟悉全盤走法者	
B-3 梯	3/25 週六 19:10-19:50	象棋初學者(尚不會全盤走法)	
B-4 梯	3/25 週六 20:00-20:50	已熟悉全盤走法者	

六、報名方式：本會網頁線上報名－網址：www.cccs.org.tw

或填寫報名表傳真至 02-2365-5787 聯絡電話：(02)2365-6585

七、注意事項：1.報到時間：各梯次請提前 5 分鐘報到，攜帶物品：口罩、水壺、鉛筆盒。

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。

4.參加者請遵守會場使用規定並保持秩序與整潔。

5.未盡事宜，主辦單位得適時修訂之。

2023 年臺北市國小學生～象棋文化藝術研習活動－報名表

參加梯次	<input type="checkbox"/> A-1 <input type="checkbox"/> A-2 <input type="checkbox"/> A-3 <input type="checkbox"/> A-4 <input type="checkbox"/> A-5 <input type="checkbox"/> B-1 <input type="checkbox"/> B-2 <input type="checkbox"/> B-3 <input type="checkbox"/> B-4				
姓 名			就讀學校		
出生日期	西元	年	月	日	性 別
聯絡地址	<input type="text"/>			電話	()
電子信箱				手 機	
象棋程度	<input type="checkbox"/> 象棋初學者(尚不會全盤走法，請課前請先認得棋子上的字) <input type="checkbox"/> 已熟悉全盤走法				

※ 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)。

防疫規範同意書

若出現以下情況，請勿出席，可改其他梯次安排。

1. 確診或快篩陽性者：須 5 日居家照護，期滿無症狀 再出席實體課。
2. 密切接觸者：不論是否完成疫苗追加劑均採「0 加 7 自主防疫」
 - A. 有症狀:不到班、不到課。
 - B. 無症狀:可提供當天快篩陰性出席實體課。
3. 入境者：須 7 日自主防疫，如無症狀可提供當天快篩陰性出席實體課。
4. 密切接觸者之接觸者：請自我健康監測 5 日，如無症狀可提供當天快篩陰性出席實體課。
5. 確診者之同班同學、同場域工作者：請自我健康監測 5 日，如無症狀可提供當天快篩陰性出席實體課。
6. 若有身體不適，如發燒，呼吸道不適(咳嗽、流鼻水)，或嗅味覺異常，或腹瀉等症狀，請自我健康監測 5 日期滿後，期滿無症狀再出席實體。

以上防疫規範我已充分了解並能完全配合：學生姓名：_____ 家長簽名：_____

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