

核准文號：新北市政府教育局 110 年 1 月 14 日新北教體衛字第 11000401113 號函核定

新北市三重區興穀國民小學 109 學年度體育班轉學轉班甄選簡章

校名	新北市三重區興穀國民小學		郵遞區號	2	4	1	5	8
地址	新北市三重區五谷王北街 46 號		聯絡電話	(02) 29990725 轉 23				
招生網頁	http://www.skps.ntpc.edu.tw		傳真號碼	(02) 29990726				
招生目標	提供多元化入學管道，銜接、培養運動成績優良人才，招收具潛能之國小 5 年級學生。							
招生對象	一、設籍新北市者。		招生名額	運動種類	男	女	不限	
	二、新北市境內各公、私立國小 109 學年度就讀 5 年級學生。			棒球	8	0		
	三、綜合表現(學期總平均):前 1 學期平均成績須達 70 分(含)以上。			田徑	2	0		
甄選方式	專長術科測驗	運動種類	棒球		田徑			
		測驗時間	110 年 1 月 28 日 (星期四) 上午 9 時至 11 時					
		測驗報到	上午 8 時 30 分至上午 9 時報到；報到地點：1F 川堂					
		測驗地點	本校操場 (雨天備案：綜合大樓地下室)		本校操場 (雨天備案：綜合大樓地下室)			
		測驗項目及計分方式(含各項目及其配分)	1. 傳接球(20%) 2. 棒球擲遠(20%) 3. 打擊(20%) 4. 50 公尺折返跑(20%) 5. 跳遠(10%) 6. 一分鐘仰臥起坐(10%)		1. 壘球擲遠(20%) 2. 50 公尺折返跑(20%) 3. 60 公尺(20%) 4. 跳遠(20%) 5. 一分鐘仰臥起坐(20%)			
錄取方式	<p>一、各種類依專長術科測驗 (100%) 之成績高低依序錄取，另各種類備取 3 名。</p> <p>二、總分相同時，參酌順序：依專長術科測驗項目及計分方式比例高低(比例相同者則依測驗項目編號次序)順序擇優錄取。</p> <p>三、各運動種類之專長術科測驗成績須達 70 分 (含) 以上之門檻，未達最低錄取標準者，不予錄取。</p> <p>四、各運動種類報名人數不足額時，得由本校調整各運動種類錄取人數或辦理第 2 次甄選。</p>							
報名日期及方式	<p>一、報名日期：即日起至 110 年 1 月 28 日上午 8 時 20 分止。</p> <p>二、報名地點：即日起至 110 年 1 月 25 日前請至本校教導處辦理報名，或於 110 年 1 月 28 日上午 8 時 20 分，於本校 1F 川堂現場報名。本校地址：新北市三重區五谷王北街 46 號，電話：02-29990725 轉 12 或 23。</p> <p>三、報名手續：有意報名同學，請先至本校首頁(如網址)填寫資料列印後至本校川堂現場報名，並繳驗以下資料：</p> <p>1、報名表 (正本) (附件 1)。</p> <p>2、戶口名簿或戶籍謄本影本 (正本驗畢後歸還)。</p> <p>3、在學證明 (或畢業證書)。</p> <p>4、2 吋大頭照 2 張。</p> <p>5、家長同意書 (附件 2)。</p> <p>6、健康聲明切結書 (附件 3)。</p> <p>7、報考切結書 (附件 4)。</p>							

	<p>8、因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情 TOCC 防疫評估表（附件 8）。</p> <p>9、因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情切結書（附件 9）。</p> <p>四、報名費用：不收費。</p> <p>五、身心障礙學生如需要考場特殊服務，請填寫身心障礙考生應考服務申請表（附件 5）並於報名時一併提出申請。</p>
錄取通知及報到	<p>一、放榜：110 年 1 月 28 日（星期四）下午於本校公布欄及學校網頁公告錄取名單。</p> <p>二、成績複查：於 110 年 1 月 28 日下午至 1 月 29 日上午 10 時前，向本校提出申請，逾期恕不受理。</p> <p>三、報到：凡經錄取者於 110 年 1 月 29 日（星期五）上午 8 時至上午 12 時止，攜帶錄取通知單至本校教導處辦理入學報到手續，逾期視同放棄。</p> <p>四、經錄取且已完成報到者，如欲放棄錄取資格，應於 110 年 2 月 1 日（星期一）中午 12 時止前填妥錄取放棄聲明書（附件 6），由考生或家長親至錄取學校辦理放棄錄取資格。未完成放棄錄取資格者，不得再參加本市其他學校體育班甄選，經查證屬實者，將報請教育局取消後項考試之錄取資格。</p>
備註	<p>一、本招生簡章及報名表可自行至本校網站 http://www.skps.ntpc.edu.tw/ 升學招生訊息，依格式下載使用或至本校教導處訓育組索取。</p> <p>二、參加運動測驗時，應著運動服裝。</p> <p>三、患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適運動訓練者，不宜參加本校體育班甄選。</p> <p>四、申請人所填各項資料倘有不實，雖經錄取，亦取消其錄取資格。</p> <p>五、凡錄取之學生必須參加本校該項運動專項代表隊之訓練，如不願接受訓練及參加比賽者，應由學校依規定輔導轉回原學區學校或額滿改分發學校（均依本市常態編班相關規定辦理），不得異議。</p> <p>六、本校對於學生個人資料蒐集、處理及利用之使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項（如附件 7），請考生詳細閱讀。</p> <p>七、術科測驗，應製詳細測驗成績之文字記錄，必要時得將測驗過程以錄影方式記錄。文字紀錄應於招生委員會決定錄取名單前完成。對評分成績特優或特低者，應於評分表件中註明理由。</p> <p>八、測驗當日依中央流行疫情指揮中心有居家隔離、居家檢疫及自主健康管理被限制不得外出之情形者不得應試，請配合學校續招作業。</p> <p>九、請配合學校防疫措施，其他因應疫情相關處理原則，於校網另行公告，請留意校網最新訊息。</p>

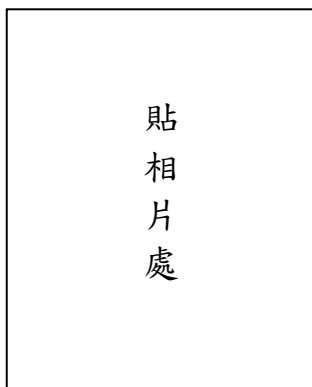
新北市三重區興穀國民小學 109 學年度體育班轉學轉班甄選報名表

 運動種類： 棒球 田徑

報名日期：____年____月____日 編號：

姓 名						照片黏貼請勿出格若太大請自行裁剪 【照片黏貼處】 照片 1 式 2 張，1 張實貼、1 張貼於下方准考證上，請於照片背面填寫姓名
身分證字號						
出生年月日	年	月	日			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高	公分	體重	公斤	
電 話	家裡電話					
	家長姓名		關係			
	家長公司		家長手機			
就讀學校班級	國 小 年 班					
特殊身體狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身體特殊狀況：_____					
請敘明考生身體特殊狀況，若無特殊情形，請 <input checked="" type="checkbox"/> 無。						
專 長						
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新北市 區 路/街 段 巷 弄 號 樓之					
※注意事項： 1. 報名表各欄位請學生詳實填寫，字體工整清晰。 2. 請攜帶： <input type="checkbox"/> (1) 戶口名簿或戶籍謄本影本（正本驗畢退還）。 <input type="checkbox"/> (2) 在學證明（或畢業證書）影本（正本驗畢退還）。 <input type="checkbox"/> (3) 報考切結書、家長同意書、健康聲明切結書、防疫評估表及因應疫情切結書（共 5 份）。 <input type="checkbox"/> (4) 2 吋大頭照 2 張。						
證件審查人						

新北市三重區興穀國民小學 109 學年度體育班轉學轉班甄選准考證



日期	110 年 1 月 28 日 (星期四)
報到時間	上午 8 時 30 分至 9 時報到
報到地點	1F 川堂

※ 校址：新北市三重區五谷王北街 46 號

※ 電話：(02) 2999-0725 轉 23

【注意事項】

- 一、考生須於規定時間報到(為配合量測體溫等防疫措施，請考生提前到達報到地點)。
- 二、考生應攜帶「准考證」，並於報到時出示。如未攜帶，該科不予計分。
- 三、考生應服從監場人員指導，並按編定號碼入試，違者該項目不予計分。
- 四、考生不得冒名頂替，違者勒令出場，並取消甄試資格。
- 五、考生請穿著運動服、運動鞋，並自行攜帶相關器材。

准考證號碼：_____

姓 名：_____

家長同意書

敝子弟_____，經公開甄選錄取為【新
北市三重區興穀國民小學】109 學年度體育班轉學轉班甄
選入學學生。茲同意在學期間願意遵守學校規範及代表隊
訓練規定。

入學後如不願接受訓練、參加比賽或違反學校相關規
範者，同意遵守學校輔導其轉班或轉校之決定及措施。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中華民國 年 月 日

健康聲明切結書

敝子弟_____，參加【新北市三重區興
穀國民小學】109 學年度體育班轉學轉班甄選入學，確定無
患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適體育訓
練之情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意依學校之決定，
辦理轉班或轉學，絕無異議。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中華民國

年

月

日

報考切結書

本人_____報考【新北市三重區興穀國民小學】109 學年度體育班轉學轉班甄選入學前，未經由 109 學年度其他學校體育班轉學轉班甄選錄取，且至其他公私立國小報到之情事。若有違背，願意被撤銷貴校之錄取資格。特此切結

此致

新北市三重區興穀國民小學

立切結書人：_____

父母(或監護人)簽章：_____

聯絡電話：(日)_____

(手機)_____

中華民國

年

月

日

新北市三重區興穀國民小學

身心障礙考生應考服務申請表

考生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校	_____縣(市)_____國小		
緊急連絡人		聯絡電話	(電話) (手機)
<p>身心障礙手冊正反面影本 或 縣市鑑輔會證明影本 (浮貼)</p>			

◎身心障礙考生應考服務項目：請考生依需求填寫申請

申請項目	需求情形	審定結果
特殊需求		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

考生親自簽名：

監護人代簽：_____（原因說明：_____）

（無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因）

審查單位核章：

新北市三重區興穀國民小學 109 學年度體育班轉學轉班甄選 已報到學生放棄錄取資格聲明書

第一聯 錄取學校存查聯

姓名		身分證號碼		聯絡電話	
<p>本人自願放棄貴校之入學錄取資格，絕無異議，特此聲明。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">新北市三重區興穀國民小學</p> <p style="text-align: right;">學生簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">監護人簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">日期：110 年 月 日</p>					
錄取學校蓋章					



新北市三重區興穀國民小學 109 學年度體育班轉學轉班 已報到學生放棄錄取資格聲明書

第二聯 考生存查聯

姓名		身分證號碼		聯絡電話	
<p>本人自願放棄貴校之入學錄取資格，絕無異議，特此聲明。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">新北市三重區興穀國民小學</p> <p style="text-align: right;">學生簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">監護人簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">日期：110 年 月 日</p>					
錄取學校蓋章					

注意事項：

- 一、錄取考生欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書並經學生及監護人親自簽章後，於 110 年 2 月 1 日（星期一）中午 12 時前由考生或家長親自送至錄取學校辦理。
- 二、錄取學校於聲明書蓋章後，其第一聯由學校存查，第二聯由考生領回。
- 三、完成上述手續後，考生始得參加本市其他學校體育班甄選。
- 四、聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生及家長慎重考慮。

使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項

- 一、學生於完成本報名程序後，即同意本校因作業需要，作為學生身分確定、成績計算作業運用。
- 二、本校於報名表中對於學生資料之蒐集，係為學生成績計算、資料整理及報到作業等招生作業之必要程序，並作為後續資料統計及學生報到註冊作業使用，考生資料蒐集之範圍以本校報名表所列各項內容、術科測驗成績資料為限。
- 三、本校蒐集之學生資料，因招生、統計與考生註冊作業需要，於學生完成報名作業後，即同意本校及教育部進行使用，使用範圍亦以前項規定為限。
- 四、學生依個人資料保護法第三條規定，當事人依該法行使之權利，將不因報名作業而拋棄或限制，惟考量招生作業之公平性，學生報名之相關證明文件應於報名時一併提出，完成報名作業後不得要求補件、修改或替換，未附證明文件或證明書中各欄填寫不全者，一律不予採認，所繳報名費用及相關證明文件亦不退還。若學生不提供前開各項相關資料，本校將無法進行該學生之甄選、錄取等相關作業，請特別注意。
- 五、完成報名程序之學生，即同意本校對於學生個人資料蒐集類別、使用範圍、方式、目的、對象及使用期間等相關規範，並同意本校及教育部對於學生個人資料進行蒐集或處理。

109 學年度體育班轉學轉班甄選因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情 TOCC 防疫評估表

姓名		出生日期	民國 年 月 日
目前就讀學校		體溫 (測驗日現場量測)	_____°C
<p>一、近期是否有以下症狀：</p> <p><input type="checkbox"/>發燒 (≥38°C) <input type="checkbox"/>咳嗽<input type="checkbox"/>喘<input type="checkbox"/>流鼻水<input type="checkbox"/>鼻塞</p> <p><input type="checkbox"/>喉嚨痛<input type="checkbox"/>肌肉痠痛<input type="checkbox"/>頭痛<input type="checkbox"/>極度疲倦感<input type="checkbox"/>呼吸困難</p> <p><input type="checkbox"/>以上皆無</p>			
<p>二、請問您最近14 日內旅遊史 (Travel)</p> <p><input type="checkbox"/>有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式：</p> <p><input type="checkbox"/>有國外旅遊，交通方式：_____，目的地(包含轉機或船舶停靠曾到訪)：</p> <p><input type="checkbox"/>中國 (省份與城市：_____) <input type="checkbox"/>香港<input type="checkbox"/>澳門</p> <p><input type="checkbox"/>中港澳以外的國家與城市：</p> <p><input type="checkbox"/>無國內外旅遊</p>			
<p>三.近一個月內群聚史(Cluster)：</p> <p>(1)同住家人正在</p> <p><input type="checkbox"/>居家隔離<input type="checkbox"/>居家檢疫<input type="checkbox"/>自主健康管理 (到期日： 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/>以上皆無</p> <p>(2)家人/朋友/同學狀況</p> <p><input type="checkbox"/>家人也有發燒或類流感症狀 <input type="checkbox"/>朋友也有發燒或類流感症狀 <input type="checkbox"/>同學也有發燒或類流感症狀</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p><input type="checkbox"/>以上皆無</p>			
<p>四.備註(請詳述)</p>			
<p>五、填寫人身分</p> <p>簽章：_____</p> <p><input type="checkbox"/>本人 <input type="checkbox"/>家長 <input type="checkbox"/>教師 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>日期：110年 月 日</p>			

109學年度體育班轉學轉班甄選因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情切結書

本人_____ (身分證字號：_____)報名參加 新北市三重區興穀國民小學 109 學年度體育班轉學轉班甄選入學。茲切結：如本人依據中央流行疫情指揮中心「具感染風險民眾追蹤管理機制」，須「居家隔離」、「居家檢疫」或「自主健康管理」，致無法順利完成考試，同意遵照貴校因應疫情而採取之下列措施，絕無異議。

- 一、應試前已知為上述列管者，不得應試，並配合學校續招作業。
- 二、應試期間被列為上述列管者，中止應試，並配合學校續招作業。

此致

新北市三重區興穀國民小學

學生（切結人）： (簽名)

家長或監護人： (簽名)

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日