



中華民國象棋文化協會 象棋推廣活動一

免費參加!
(每人限1場)

2024 夏季兒童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 (榮獲內政部全國性社會團體工作評鑑績效優良獎)
- 三、參加對象：對象棋有興趣的國中、國小、幼稚園學生
- 四、研習內容：象棋棋品禮儀、全盤基本走法(初學者)、對弈指導 (已會全盤者)
- 五、研習日期：2024 年 6 月 1 日至 8 月 31 日
- 六、地點時段：請見下表



線上報名

地點	地址/交通資訊	初學者學習全盤走法	已會全盤者對弈指導
A 象棋文化協會	台北市大安區羅斯福路二段 91 號 4 樓之 1 (捷運古亭站 3 號出口步行約 2 分鐘)	週六 11:00-11:50 週六 15:10-16:00	週六 14:20-14:50 週六 17:10-17:40
B 民生社區中心	台北市松山區民生東路五段 163-1 號 4 樓及 8 樓 (民生東路與三民路圓環，地下室有停車場)	週六 10:00-10:50 週六 14:00-14:50 週六 16:00-16:50	週六 11:10-11:40 週六 13:10-13:40 週六 15:10-15:40
C 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)	週六 09:10-10:00 週六 11:10-12:00 週六 13:10-14:00 (6/8 休)	週六 10:20-10:50 週六 14:20-14:50 (6/8 休)
D 大直第二活動中心	台北市中山區大直街 1 號 4 樓 (捷運大直站 1 號出口右手邊大門進入)	週日 09:30-10:20 (6/9 休)	週日 10:40-11:10 (6/9 休)
E 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)	週六 18:00-18:40 週六 20:20-21:00 (6/8 休)	週六 17:20-17:50 週六 19:20-19:50 (6/8 休)
F 雲端象棋教室	線上學習 <安心便捷!亦歡迎外縣市同學多加運用>	週六 09:00-09:50 週六 13:10-14:00	週六 10:10-10:40 週六 16:20-16:50

- 七、報名方式：1.本會網頁線上報名一網址：www.cccs.org.tw
2.填寫報名表傳真至本會：(02)2365-5787 聯絡電話：(02)2365-6585 游老師
※請務必填寫 e-mail，以收到本會回信確認報名為準。

- 八、注意事項：1.報到時間：各場次請提前5分鐘報到，攜帶物品：鉛筆盒、水壺、口罩。
 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，每人限一場。
 4.參加者請遵守會場使用規定並保持秩序與整潔。
 5.若有身體不適者，請勿到場，可改期參加。
 6.未盡事宜，主辦單位得適時修訂之。

2024 夏季兒童象棋文化藝術研習活動一報名表

研習地點	<input type="checkbox"/> A 協會 <input type="checkbox"/> B 民生 <input type="checkbox"/> C 士林 <input type="checkbox"/> D 大直 <input type="checkbox"/> E 大湖 <input type="checkbox"/> 雲端				
研習日期	月	日	研習時段	週	_____ : _____ ~ _____ : _____
姓名	就讀學校			年級	
出生日期	西元	年	月	日	性別
聯絡地址	□□□-□□			緊急聯絡人	
電子信箱				電話	()
象棋程度	<input type="checkbox"/> 尚不會象棋全盤走子(上課前請先認得棋子的字) <input type="checkbox"/> 已會下象棋全盤				

※ 報名請務必填寫完整資料(含以下個人資料使用同意書)。

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