

# 晋江市体育局文件

晋体〔2023〕45号

## 晋江市体育局关于举办2023年晋江市第十五套 健身球操三级社会体育指导员 培训班的通知

各镇（街道）社会事务办（社会事务服务中心）：

为贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》《全民健身条例》和《晋江市全民健身实施计划（2021-2025年）》，推进我市村（社区）“党建+”邻里中心体育人才建设工作，进一步扩大公益社会体育指导员队伍规模，提高指导服务率和科学健身指导服务水平。经研究，决定举办2023年晋江市第十五套健身球操社会体育指导员培训班，请各镇（街道）、市直各系统老体协积极组织人员参加。具体方案如下：

### 一、培训时间、地点

培训时间：2023年10月18日至20日(星期三至星期五)

上午 8: 30-11: 30; 下午 14: 00-16: 30

报到时间：2023年10月18日上午 8:00

培训地点：晋江市老年活动中心综合馆

**二、主办单位：**晋江市体育局

**承办单位：**晋江市社会体育指导员协会

晋江市老年人体育协会

**协办单位：**晋江市老年活动中心

**三、培训内容**

(一) 三级社会体育指导员职能与规范、运动与身体健康、科学健身、健身指导等理论知识;

(二) 健身球操的基础理论;

(三) 健身球培训曲目教学;

(四) 培训成果展示及考核。

**四、培训对象及条件**

(一) 具有完全民事行为能力的中华人民共和国公民，拥护中国共产党的领导，热爱祖国，自觉遵守国家法律、法规和社会公德，具有志愿服务精神和良好道德素养，热爱社会体育事业，近一年内开展或协同开展 15 次以上志愿服务，并积极从事社会体育工作;

(二) 热心健身球操事业、身体健康、有事业心，能承担本地区普及推广以及组织健身球操教学竞赛任务的人员;

(三) 参训人员结业办理三级证书所需携带材料:

1.个人 2 寸免冠彩照 3 张 (背面用圆珠笔注明所属镇 (街道))

和姓名)；

2.社会体育指导员技术等级称号申请审批表，须填写完整申请书和信息表，张贴好个人彩照；

3.证书授予。参加培训人员材料齐全，经培训考试合格后将颁发培训合格证，并由市老年人体育协会统一办理三级社会体育指导员证书。

## 五、报名

(一)培训名额：每个镇(街道)8-10个名额(人)。鉴于场地限制，总培训人数不超过100人；

(二)报名：请各镇(街道)按照分配名额，于10月15日(周日)下午下班前，将报名表报至市老体协

联系人：庄垂裕，联系电话：18160997222。

## 六、经费

参训人员差旅费自理，培训费、午餐费由举办单位承担。

附件：1.2023年第十五套健身球操三级社会体育指导员培训报名表

2.社会体育指导员技术等级称号申请审批表



附件 1

# 2023 年第十五套健身球操三级社会体育指导员培训报名表

填报单位：		填报人：				联系电话：		填报时间：		
序号	姓名	身份证号	指导项目	性别	民族	学历	健康状况	居住地	联系电话	备注
1										
2										
3										
...										

备注：该表由各镇（街道）填报，市老年人体育协会汇总，将录入全国社会体育指导员系统，报名人员信息务必每一项都填写完整。

附件 2

## 社会体育指导员技术等级称号 申请审批表

姓 名 \_\_\_\_\_

现有技术等级 \_\_\_\_\_

申请技术等级 \_\_\_\_\_

智能卡号码 \_\_\_\_\_

年 月 日

## 社会体育指导员技术等级称号申请书

姓名		性别		出生日期(年-月-日)		本人近期 2寸彩照
身份证号(18位或15位)						
民族	<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 少数民族					
文化程度	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士					
健康状况	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不好	指导类型	<input type="checkbox"/> 组织管理 <input type="checkbox"/> 技能指导			
人员构成	<input type="checkbox"/> 专职社会体育工作者 <input type="checkbox"/> 体育教师 <input type="checkbox"/> 非在职教练员 <input type="checkbox"/> 业余兼职人员 <input type="checkbox"/> 其它					
所在体育组织及职务						
所在市区(县)街道				所在地区	<input type="checkbox"/> 城市 <input type="checkbox"/> 农村	
家庭住址					邮政编码	
移动电话		个人电子邮箱				
从哪年开始从事社会体育指导工作(如, 1998)						
指导体育项目名称						
现有技术等级称号授予时间(年-月-日)				授予部门名称		
曾于何时何单位获等级运动员、裁判员称号, 获聘为何等级教练员、体育教师职务						
从事社会体育工作的经历与主要业绩(可附页)						
本人签字:						

## 社会体育指导员技术等级称号推荐书

所在单位或体育组织名称			
单位地址			
单位联系电话		邮编	
县（市、区）级体育部门或组织推荐意见：			
（单位盖章）			
年 月 日			
地市级体育部门或组织推荐意见：			
（单位盖章）			
年 月 日			

---

晋江市体育局

2023年10月9日印发

---