

朝阳市体育局文件

朝体发〔2025〕2号

关于举办 2025 年朝阳市国家二级社会体育指导员健身操舞继续培训班的通知

各县（市）区体育局、体育总会，市直各健身操舞站点：

为进一步提高社会体育指导员专项技能水平，不断丰富健身操舞秧歌协会在我市举办的各种大型活动节目演出中的演出内容和形式，根据朝阳市健身操、秧歌协会年度计划，朝阳市文化旅游和广播电视局（体育局）决定，于 2025 年 3 月 14 日 8:30，在朝阳市体育馆举办国家二级社会体育指导员健身操舞继续培训班。现将有关事项通知如下。

一、培训内容（健身操舞）

1. 《朝阳在哪》 2. 《山笑水笑人欢笑》 3. 《健康走出来》

二、参加培训人员

1. 各县（市）区体育局、体育总会，自愿选派人员参加；
市直各健身站点负责人、技术骨干及社会舞蹈爱好者自愿参

加，人数不限。

2. 身体健康，热爱舞蹈，乐于奉献，学员年龄不超过 70 周岁。

3. 具备初级舞蹈基础，能坚持舞蹈运动健身。

4. 具有一定的组织能力和语言表达能力。

三、报名与报到

1. 报名：即日起开始报名，截止 3 月 13 日 17: 00，将报名表、免责声明书报到朝阳市健身操舞、秧歌协会。联系人：刘娇春，联系电话 13052628999 微信同步。

2. 报到时间和地点：3 月 14 日上午 8: 30 在朝阳市体育馆报到开班。

四、其它事宜

1. 培训人员交通费、食宿费自理。

2. 自备运动服、运动鞋。

3. 尚无二级社会体育指导员证书的，通过培训考试考核合格，可填报《2025 年国家二级社会体育指导员信息表》，交 1 寸近期免冠彩照片 2 张，办理国家二级社会体育指导员证书。



(此件主动公开)

朝阳市文化旅游和广播电视局办公室

2025 年 3 月 10 日印发

朝文备注 4506

共印 9 份

附件 1

2025 年国家二级社会体育指导员信息表（健身操舞）

姓名 *		性别 *		身份证号（18 位或 15 位） *	
出生日期 * (年-月-日)				民族 *	☐ 汉族 ☐ 少数民族
文化程度 *	☐ 小学 ☐ 初中 ☐ 高中 ☐ 大专 ☐ 本科 ☐ 硕士 ☐ 博士				
健康状况 *	☐ 良好 ☐ 一般 ☐ 不好			指导类型 *	☐ 组织管理 ☐ 技能指导
所在 * 市区（县）			所在地区 *	☐ 城市 ☐ 农村	
人员构成 *	☐ 专职社会体育工作者 ☐ 体育教师 ☐ 非在职教练员 ☐ 业余兼职人员 ☐ 其它				
工作单位或居住地址 *			所在体育组织		
从哪年开始从事社会体育指导工作（只填年份，不填月/日，如“1996”） *					
指导体育项目名称（从国家标准项目 99 项中选择） *					
现有技术等级称号					
授予时间（年-月-日） *	授予部门 *		级别 *		
			☐ 0 国家级 ☐ 1 省级 ☐ 2 市级 ☐ 3 区县级		
曾于何时何单位获得何等级运动员					
授予单位	授予时间（年-月-日）		级别		
			☐ 0 健将级 ☐ 1 一级 ☐ 2 二级 ☐ 3 三级		
曾于何时何单位获得何等级裁判员					
授予单位	授予时间（年-月-日）		级别		
			☐ 0 国家级 ☐ 1 一级 ☐ 2 二级 ☐ 3 三级		
曾于何时何单位获得何等级教练员					
授予单位	授予时间（年-月-日）		级别		
			☐ 0 国家级 ☐ 1 一级 ☐ 2 二级 ☐ 3 三级		
曾于何时何单位获得何等级体育教师职务					
授予单位	授予时间（年-月-日）		教师职称		
			☐ 0 高级职称 ☐ 1 中级职称 ☐ 2 初级职称		
参与省市群体比赛或活动信息					
时间（年-月-日）	省	市	名称、名次		
主要业绩					
时间（年-月-日）	省	市	区、县	奖励名称	
电子邮件			邮政编码 *		
通讯地址 *					
区号		固定电话		移动电话	
				小灵通	

注意： 1. 在符合的选项前打√ 2. * 标出的为必填项，其他项目请尽量填写。

附件 2:

朝阳市国家二级社会体育指导员 健身操舞培训班报名表

单位名称:

序号	姓 名	性别	身份证号	联系电话
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

附件 3:

2025 年朝阳市国家二级社会体育指导员 培训班免责声明书

参加人员姓名: _____

本人自愿参加 2025 年朝阳市国家二级社会体育指导员培训班（健身操舞），在此阅读了解并同意遵守以下条款：

一、清楚知道任何意外伤亡事故，参加人员本人必须负完全责任。

二、主办方、承办方、协办方对培训时所发生的任何意外伤害事故及死亡，不承担任何责任。

三、参加人员保证没有摄取任何药物(兴奋剂)或毒品。

四、参加人员保证没有参与或涉嫌任何非法活动。

五、参加人员保证身体和精神绝对健全并适合参加培训。

六、参加人员入须自行保管个人财物与贵重物品，培训时所发生任何丢失或偷窃事件，主办方、承办方、协办方不承担任何责任。

本人已经阅读，同意遵守以上所有条款，在此签字确认。

申请人签名：

监护人签名：

年 月 日

年 月 日

领队或教练签名：

年 月 日

说明：

1. 本免责声明表需参加人员阅读同意后，才能签字确认。

2. 本表可复印使用。