

福建省老年人体育协会文件

闽体老〔2025〕5号

福建省老年人体育协会关于举办老年太极拳（剑）教练员提高培训班的通知

各设区市及平潭综合实验区、省直机关老体协：

为加强老年太极拳（剑）项目教练员队伍建设，在去年培训考核的基础上，根据年度工作安排，定于3月中旬在福州市举办老年太极拳（剑）教练员提高培训班。本次培训旨在规范（已通过考核的135名学员）套路动作，提高教学水平。现将有关事项通知如下。

一、主承办单位

主办单位：福建省老年人体育协会

承办单位：福建省老年人体育工作中心

福建省老年人体育协会拳剑专委会

二、时间与地点

（一）2025年3月14日-16日（14日下午报到，15日上午-16日上午培训，16日下午离会。）

(二) 地点: 福州聚春园酒店三楼多功能厅 (福州市晋安区新园路 6 号)

三、培训内容

(一) 规范 42 式太极拳竞赛套路、42 式太极剑竞赛套路、老年 26 式陈氏太极拳套路、老年 26 式杨氏太极拳套路。

(二) 推广新编老年 26 式孙氏太极拳套路。(请各位学员先行预习 26 式孙氏太极拳套路动作, 以杨玉冰老师的教学动作为准。)

四、授课老师

庄莹莹、孙晋华、江 云

五、经费

参训人员差旅费、医药费等由派出单位或个人承担, 食宿费及其他费用由省老年人体育活动中心承担。

六、报名和报到

(一) 各单位请于 3 月 3 日前, 将确认参训的报名汇总表以电子版形式上报省老体中心健运科 (联系人: 陈晓霞, 电话: 0591-85165392, 电子邮箱: 394983850@qq.com)。

(二) 参训人员请于 3 月 14 日下午自行到福州聚春园瑞春酒店 (福州市晋安区新园路 6 号) 报到。酒店联系人: 熊文武, 联系电话: 18559074317。

福州市区学员不安排住宿, 请于 15 日上午 8:30 前直接到福州聚春园瑞春酒店三楼多功能厅报到并参训。

(三) 行车线路推荐:

福州火车北站:

1. 乘 182 路公交车，在海峡妇女儿童中心站下车，即可到达酒店；

2. 打车需 10 分钟，约 15 元。

七、其他事项

本次培训将为符合福建省老年太极拳（剑）项目省级教练员资质的优秀骨干颁发省级教练员证书，请参训学员提前准备好以下材料于报到时提交。

（一）填写申报表（电子打印），经各设区市及平潭综合实验区、省直机关老体协签署意见并盖章，一式两份；

（二）本人身份证复印件一份（正反面复印）；

（三）参加太极项目技能培训或辅导、执教、执裁和比赛交流的相关资料复印件；

（四）本人近期二寸彩色照片 2 张（在照片反面备注姓名）。

八、注意事项

（一）凡未能提供上述材料，或未参加培训的学员，本次不予颁发教练员证。

（二）请各位学员自备适宜训练的服装、运动鞋及器械。

九、未尽事宜，另行通知。



抄送：省体育局，省老体协领导。

福建省老年人体育协会

2025 年 2 月 17 日印发

福建省老年太极拳（剑）教练员提高培训班 参训学员名单

福州 (17 人):

王广富、李祖清、吴红玉、郑延华、王 洁、陈 营
施平章、薛 青、梁 芳、林 萍、施 平、许国容
钱立新、翁荣英、倪守艳、江 云、孙晋华

厦门 (17 人):

黄若蘅、苏惠钦、聂万福、梁喜玉、陈玉梅、陈新华
钟艳玲、刘清清、白 莹、胡宝凤、张碧生、徐菊凤
周行动、宋彩玲、叶 虹、张连春、胡秋蓉

漳州 (14 人):

李榕梅、林惠纯、吴跃辉、郭丽娟、李成典、吴荣鹏
林宏凤、吴秋萍、张琪琪、张少伟、周丽英、周云芳
郭国维、陈丽晖

泉州 (18 人):

陈彬森、张晓凌、陈玉冰、谢雪娥、王秀菊、陈宝珍
谢细幼、许育玉、吴萍萍、黄丽卿、梁雅萍、谢庆文
陈一平、梁金珠、白玉琴、陈伟芳、林建国、刘锦枣

三明 (15 人):

黄美满、周 勇、陈丁政、童 心、颜丽芳、马立芹
叶小燕、何月红、王雪珍、张继荣、陈 华、李爱芬
沈小娟、宋惠玲、陈小鸿

莆田 (6 人):

林松霞、黄燕玉、林金木、吴丽敏、黄庆煌、朱金木
南平(17人):

王妹林、蒋建红、黄子圭、林芬华、祖美霞、廖阿花
冯积明、郭伟娜、王国芬、王明霞、王吉玉、陈 茜
杜登霞、杨玉荣、王永和、叶声兰、陈秀珍

龙岩(10人):

赖四珍、谢素梅、丘多煌、吴桂招、罗道炳、钟 慧
张龙豪、王福长、陈果芬、罗仁富

宁德(7人):

余贤花、陈叶炆、陈郑良、余晓丹、陈雅平、张 莺
陈为畴

平潭(3人):

章肖芳、魏岚玉、陈 英

省直(2人):

翁 捷、张煦光

省武云(8人):

姚凌平、强从平、周 丹、范福太、刘志华、黄润辉
欧淑华、方东梅

2025 年福建省老年太极拳（剑）教练员 提高培训班确认报名汇总表

单位（盖章）:

联系人:

联系电话:

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

注：请福州老体协将非在榕需住宿的人员进行备注。

老年人_____项目一级教练员技术等级申报表

姓 名		出生年月		照 片
性 别		身份证号		
文化程度		工作单位和职务		
原技术等级		联系电话		
申请等级		通讯地址和邮编		
参加教练员培训班情况			考核成绩	
从事教练工作情况				
市级老年人体育协会意见	盖 章 年 月 日			
审批单位意见	盖 章 年 月 日			