

山东省老年人体育协会

关于转发《中国老年人体育协关于举办 2023 年全国老年人体育新闻宣传培训班（四川达州）的通知》的通知

各市、大企业、省烟草、省直机关老年人体育协会：

为深入学习贯彻党的二十大精神和习近平总书记关于体育工作和宣传思想工作重要论述，进一步加强老年体育新闻宣传工作，提升基层老年体育通讯员的宣传策划能力及报道水平，近日，中国老年人体育协下发了《中国老年人体育协关于举办 2023 年全国老年人体育新闻宣传培训班（四川达州）的通知》（体老字〔2023〕7 号），现将通知转发给你们，请各单位积极组织新闻宣传相关人员参与，于 3 月 22 日前将报名表（附件 2）报送到省老体协邮箱，由省老体协统一报名，参加培训班的有关费用自理。

联系人：高静文

联系电话：0531-61379223

邮 箱：sdlntx@163.com

附件：1. 中国老年人体育协关于举办 2023 年全国老年人体育新闻宣传培训班（四川达州）的通知

2. 2023 年全国老年人体育新闻宣传培训班（四川达州）报名表



附件 1

中国老年人体协关于举办 2023 年全国老年人 体育新闻宣传培训班（四川达州） 的通知

体老字〔2023〕7 号

各省、自治区、直辖市、计划单列市老体协，新疆生产建设兵团老体协，各行业老年人体协，有关单位：

为深入学习贯彻党的二十大精神和习近平总书记关于体育工作和宣传思想工作重要论述，紧紧围绕习近平新时代中国特色社会主义思想，进一步增强四个意识，强化担当作为，着力唱响“健康中国”、“全民健身”、“积极应对老龄化”国家战略，讲好老年人健身故事，围绕中国老年人体协的核心任务，提升基层老年体育通讯员的宣传策划能力及报道水平，经研究，中国老年人体协定于 4 月 1 日-4 日在四川省达州市举办 2023 年全国老年人体育新闻宣传培训班。现将有关事项通知如下：

一、主办单位

中国老年人体育协会

二、协办单位

四川省老年人体育协会

三、策划执行单位

中国老年人体育协会新闻委员会

华奥星空科技发展有限公司

四、承办单位

四川省达州市文化体育和旅游局

四川省达州市老年人体育协会

五、培训时间和地点

(一)时间：2023年4月1日至4日(4月1日报到，4月2日至3日培训，4月4日14:00前离会)；

(二)地点：四川省达州市凤凰国际大酒店(住宿、会议、就餐)。

六、参加单位和人员

(一)各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆生产建设兵团、各行业老年人体育协，各单位3人。

(二)中国老年人体育协各专项委员会1人。

七、培训内容

(一)学习近年来党和国家有关积极应对老龄化和全民健身有关政策，结合第四届全国老年人体育健身大会和中国老年人体育协40周年系列活动，提出工作要求。

(二)老年体育新闻宣传策划。

(三)老年体育新闻的采写与编辑。

八、经费

(一)参加培训班的学员差旅费自理；

(二)培训班统一安排食宿(双人标间，如需单间请在报名表上备注，并自付房间费差价)，住宿费每人每天 240 元，共 3 天，合计 720 元，报到时一次性付清(可刷卡、现金或微信支付)，中途离会费用不退；

(三)提前报到及逾期离会人员费用自理。

九、报名与报到

(一)报名

1. 请于 2023 年 3 月 24 日前以省级、行业单位统一报名，将加盖公章的报名表(附件 1)以微信或电子邮件方式，报送到四川省达州市老年人体协。

联系人：刘家安 手机：13982882000(微信同号)

杜 静 手机：13558531686(微信同号)

电子邮箱：3792798097@qq.com，13982882000@qq.com。

2. 参训人员须身心健康，年龄在 70 周岁以下，购买意外伤害、突发急性病身故、附加意外医疗等保险，报到时提供本人身份证件、保单原件(或证明)和本人及亲属签字的《自愿参加责任书》(附件 2)。未能提供者，均不允许参加本次培训班。如出现任何意外情况，主、协、承办单位不承担任何责任。

(二)报到时间、地点和联系方式

参加培训人员请于4月1日18:00前到四川省达州市凤凰国际大酒店报到。

酒店电话:0818-2223333

酒店经理: 宋经理(18281801138)

十、交通方式

(一)乘坐飞机抵达达州金垭机场或从达州金垭机场抵离的,由承办单位接送;

(二)乘坐火车抵达四川省达州火车站或从四川省达州火车站离达的,由承办单位接送;

(三)自驾百度、高德导航可以到达;

(四)请参加培训人员提前规划好行程安排,并预定好返程飞机(火车)票。

十一、未尽事宜,另行通知。

附件:

1. 报名表
2. 自愿参加责任书

中国老年人体协

2023年2月24日

附件 2

2023 年全国老年人 体育新闻宣传培训班（四川达州）报名表

单位（省级协会章）

序号	单位（省）	姓名	性别	民族	身份证号	联系电话	单/标间	备注
1								
2								

联系人：

联系电话：