中國香港排球總會 主辦　　康樂及文化事務署 資助　　教育局 協辦

學校體育推廣計劃 － 聯校專項訓練計劃

2026/27 排球專項位置訓練

報名表格

【報名須知】

- 每名申請人需獨立遞交報名表及支票($190)。劃線支票抬頭請寫「Volleyball Association of Hong Kong, China Limited」。
- 請於報名日期內 (即日起至9月10日[以郵戳日期為準]) 交回康樂及文化事務署(本署)「學校體育推廣小組」。 (地址：沙田排頭街1-3號康樂及文化事務署總部1樓)。

【申請人資料】

申請人姓名 (中文)：_____ 性別：❑男 ❑女 出生年份：_____
聯絡電話 / 手提電話：_____/_____
就讀學校：_____ 就讀班別：_____
就讀學校傳真號碼：_____(此號碼用作收取此活動通訊文件)
就讀學校電郵：_____(此電郵用作收取此活動通訊文件)
(如本人於活動時遇上緊急事故，請致電_____聯絡人：_____)

【排球經驗】(請以✓號表示有以下經驗)

- ❑ 兩年 / _____年以上的排球校隊經驗
- ❑ 兩年 / _____年以上參加學界排球比賽的經驗

【聲明】

年滿十八歲或以上的申請人須填寫此聲明

我聲明：我並無患有任何足以使我不適宜參加上述活動的疾病。

申請人簽署：_____
日　　期：_____

未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫此聲明

我聲明： _____(申請人姓名) 並無患有任何足以使其不適宜參加上述活動的疾病。

家長/監護人姓名：_____
家長/監護人簽署：_____
日　　期：_____

【學校老師推薦書】

本人願意推薦上述申請人參加排球專項位置訓練課程，並確認上述申請人【排球經驗】一欄內的資料正確。

❑本人明白若按申請人的**優先資格**取錄學員後，所剩名額不足以取錄餘下的申請人，康文署將以學校為單位，以抽籤方式分配名額。

❑ 本人推薦此學生為 第_____名參加學員。

(請列明學員的報名次序，如此欄留空，康文署將隨機安排 貴校學員的報名次序)

老師姓名 ：_____(先生/女士)　　聯絡電話 / 手提電話：_____

老師簽署： _____ 日期：_____ 學校蓋章：_____

注意事項：申請人所提供的資料只作「學校體育推廣計劃」活動報名、聯絡、結果公布、統計及意見調查之用，並僅限康樂及文化事務署(康文署)及相關體育總會獲授權人員查閱。提供個人資料純屬自願，惟若資料不全，有關申請或將無法處理。如欲查閱或更正已遞交的個人資料，請聯絡康文署學校體育推廣小組。