



中國香港排球總會有限公司

Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

九龍觀塘榮業街 2 號振萬廣場 11 樓 1111-1112 室

Unit 1111-1112, 11/F, LU Plaza, 2 Wing Yip Street, Kwun Tong, Kowloon.

Tel.: 27710129 Fax: 28346510



## 裁判服務申請表格

主辦團體資料	
主辦團體名稱：	
聯絡人姓名：	職銜：
聯絡電話：	傳真號碼(如有)：
聯絡電郵：	
賽事當日負責人姓名：	賽事當日負責人聯絡電話：
主辦團體地址：	
申請日期：	
比賽資料	
比賽名稱：	
比賽日期： (可以附件形式遞交)	比賽時間： (可以附件形式遞交)
比賽地點 (請詳細列明)： (可以附件形式遞交)	
排球場數目：	
比賽賽制： <input type="checkbox"/> 3 局 2 勝 (分數: 25、25、15) <input type="checkbox"/> 5 局 3 勝 (分數: 25、25、25、25、15) <input type="checkbox"/> 其他 (請列明: _____)	
基本裁判員數量： 第一裁判 1 名、第二裁判 1 名、記錄員 1 名 (上述判員數量人數以一個排球場計算及安排。)	
額外裁判員數量： 助理記錄員 _____ 位 司線員 _____ 位	
補充資料：	



# 中國香港排球總會有限公司

Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

九龍觀塘榮業街2號振萬廣場11樓1111-1112室

Unit 1111-1112, 11/F, LU Plaza, 2 Wing Yip Street, Kwun Tong, Kowloon.

Tel.: 27710129 Fax: 28346510



## 注意：

1. 所有申請表格之內容必須填妥。
2. 遞交申請表格時必須連同完整章程、比賽賽程及比賽場地詳細資料一併附上。如未能一併提供，將不會處理相關裁判服務申請。
3. 申請團體必須於30日前遞交(以首個比賽日計算)申請，可電郵：[referee@vbahk.org.hk](mailto:referee@vbahk.org.hk) 以憑辦理，否則不獲處理。

負責人簽署

團體蓋章

日期

由本會填寫				
收表日期	已填妥 申請表格	已提交 完整章程及賽制	已提交 完整賽程	已提交 比賽場地詳細資料
	是/否 Yes/ No	是/否 Yes/ No	是/否 Yes/ No	是/否 Yes/ No