

學校體育推廣計劃 — 聯校專項訓練計劃

2025/26 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)。劃線支票抬頭書「Volleyball Association of Hong Kong, China Limited」。
- 請於報名日期內 (即日至9月5日) 交回康樂及文化事務署「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)。收表日以郵戳日期計算。

【申請人資料】

學生姓名 (中文)：_____ 性別：☐男 ☐女 出生年份：_____

學生聯絡電話 / 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】

本人願意推薦上述學員參加排球專項位置訓練課程，並確認上述學員【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，主辦機構將以抽籤方式決定入選學員。☐ 本人推薦此學生為 第_____名參加學員。

(請列明學員的報讀次序，如此欄留空，即本署將隨機安排 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，只作主辦機構與康文署舉辦的康體活動報名事宜、日後聯絡、統計及意見調查之用，而有關個人資料只限獲主辦機構及康文署授權的人員查閱。遞交申請表後，如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請致電2601 7602 與康文署職員聯絡。