

學校體育推廣計劃 - 排球章別獎勵計劃測試日**報名表**

學校名稱：_____

學校地址：_____

帶隊老師姓名：_____ 聯絡電話及手提：_____ / _____

傳真號碼：_____ (此號碼用作收取此活動通訊文件)

報名學生人數：_____ 人 考核章別的總數：_____ 項

報名費總額：_____ 元 支票號碼：_____

(每項 30 元) (支票抬頭：Volleyball Association of Hong Kong, China Limited)

日期

時間

地點

2025 年 11 月 16 日(星期日) 上午 9 時至下午 6 時

荔枝角公園體育館

參加者名單：

編號	姓名	性別 M/ F	班別	出生年份	章別 (請加上 ✓ 號) 每人最多限 2 項			
					白金	金	銀	銅
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
每項總數								

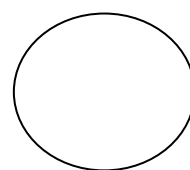
【聲明】：

申請人/負責老師謹此聲明，上述所報資料全部屬實，所有參加者已獲其家長/監護人或經家長/監護人授權人士的同意，才參加上述活動，而各參加者亦並無患有任何足以使其不適宜參加上述活動的疾病。

負責老師簽署：

負責老師姓名：

↓ 學校蓋印 ↓



日期：_____

- 備註：
- 申請人所提供的資料，只作主辦機構與康樂及文化事務署(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。
 - 你必須在本表格內提供所需的個人資料。如你未能清楚提供所需的個人資料，中國香港排球總會及康樂及文化事務署可能無法處理你的申請。
 - 如你於 **2025 年 10 月 10 日** 或以前仍未收到通知回覆的「確認收件通知回條」，請即致電 2601 7615 或 2601 7603 聯絡本署職員。

(本表格可自行影印使用)

學校體育推廣計劃 - 排球章別獎勵計劃測試日**《確認收件通知回條》**

帶隊老師或負責人：

本署已收到貴校對上述活動的申請，現正處理中。

學校體育推廣小組

本署印章

回覆日期：