

學校體育推廣計劃 — 聯校專項訓練計劃
2026 聯校排球訓練課程(進階)
報名表格

【報讀課程】(請於□填上✓號)

報讀的課程：	<input type="checkbox"/> 大興體育館(課程一) <input type="checkbox"/> 花園街體育館(課程二)
*如報讀的課程名額已滿，本人 <input type="checkbox"/> 接受 / <input type="checkbox"/> 不接受 大會安排入讀另一課程。	

劃線支票抬頭：Volleyball Association of Hong Kong, China Limited**【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)☐ 曾參與聯校專項訓練課程

(上一次參與的課程日期_____ (月/年) 及名稱_____)

☐ 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**本人謹此聲明：上述所報資料全部屬實，而本人亦身體健康，體能良好，
適宜參加上述活動。

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本人謹此聲明：上述所報資料全部屬實，本人同意_____ (申
請人姓名)參加上述活動，而申請人亦身體健康，體能良好，適宜參加上
述活動。

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人簽署：_____

日 期：_____

【學校老師推薦書】

老師姓名：_____ 聯絡電話 / 手提電話：_____

本人願意推薦上述學員參加聯校排球訓練課程(進階)，並確認上述學員**【排球經驗】**一欄內的資料正確。

本人推薦此學生為 第 _____ 名參加學員 (請列明次序)。

(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。