

**學校體育推廣計劃 — 聯校專項訓練計劃**  
**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(\$116)。劃線支票抬頭書「香港排球總會有限公司」。
- 請於報名日期內 (10月3日至11月3日) 寄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：\_\_\_\_\_年

學生聯絡電話 / 手提電話：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_

就讀學校傳真號碼：\_\_\_\_\_ (此號碼用作收取此活動通訊文件)

就讀班級：\_\_\_\_\_

(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：我的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，香港排球總會及康樂及文化事務署則無須負責。

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) 的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果申請人因他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，香港排球總會及康樂及文化事務署則無須負責。

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_  
日期：\_\_\_\_\_

**【學校老師推薦書】**

老師姓名：\_\_\_\_\_ (先生/女士) 聯絡電話 / 手提電話：\_\_\_\_\_

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。

- 本人明白若課程申請人數超過指定名額，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。

(請列明學員的報讀優次，如此欄留空，即本署將隨機安排 貴校學員的報名優次)

老師簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 學校蓋章：\_\_\_\_\_