

地址：沙田排頭街 1-3 號康樂及文化事務署總部 1 樓學校體育推廣小組

本辦事處專用

學校名稱：_____

負責老師：_____ 聯絡電話：_____ (學校) / _____ (手機)

傳真號碼： 負責老師電郵地址：

學校地址：_____

擬申請課程編號: _____ (每個課程須獨立填寫一份報名表及繳交獨立支票)

擬申請課程上課地點(請在下列方格內加上√號)

香港島區—□小西灣運動場

九龍區 — ☐深水埗運動場、☐斧山道運動場、☐九龍灣運動場

新界西區—☐屯門鄧肇堅運動場

參加者資料（請以正楷填寫，並在擬參加的項目方格內「✓」；每人每期限參加一項。如表格欄位不敷應用，請自行影印。）

[illegible]

次序	學生資料					項 目												
	學生姓名	性別	出生年份	年級	緊急聯絡電話	小學			中學									
						跑項	跳項	擲項	短跑	中長跑	跨欄	競走	跳遠	跳高	三級跳	鉛球	鐵餅	標槍
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		

報名人數：

_____ 人 x \$180 (每人\$180 元) 支票款額：\$ _____ (支票號碼 _____)

備註： 每份報名表格需夾附一張抬頭填寫「中國香港田徑總會有限公司」款額為\$180 - \$7,200 的劃線支票（銀碼相等於學員報名費用總額），寄回：**沙田排頭街 1-3 號康樂及文化事務署總部 1 樓學校體育推廣小組收**。如學校欲同時申請多於一個訓練課程，須另外填寫報名表格及夾附所屬訓練課程款額的支票。（例如：同時申請九龍灣運動場及深水埗運動場的訓練課程，則需填交兩份報名表及繳交兩張或以上的支票，並在支票後註明學校名稱及所屬課程編號。）

聲明： 本校謹此聲明，所有學員已獲其家長/監護人或經家長/監護人授權人士的同意才參加上述活動，而各學員並無患有任何足以使其不適宜參加上述活動的疾病。

校長簽署: _____

校長姓名: _____

日期: _____

學校印章

申請人所提供的資料只作「學校體育推廣計劃」活動報名、聯絡、結果公布、統計及意見調查之用，並僅限康樂及文化事務署及相關體育總會獲授權人員查閱。提供個人資料純屬自願，惟若資料不全，有關申請或將無法處理。如欲查閱或更正已遞交的個人資料，請聯絡康文署學校體育推廣小組。