致: 康文署　学校体育推广小组　　传真号码: 2684 9076 / 2697 5087
电邮地址: applicationssp@lcsd.gov.hk
邮件地址: 沙田排头街 1-3 号康乐及文化事务署总部 1 楼

请于适当空格加上 ✓ 号	
比赛组别: （请就每个组别单独提交一份报名表）	
☐ 男子甲组 (10 岁或以上)	☐ 女子甲组 (10 岁或以上)
☐ 男子乙组 (9 岁或以下)	☐ 女子乙组 (9 岁或以下)

康乐及文化事务署 中国香港羽毛球总会 合办　教育局 协办

学校体育推广计划
2027 运动体验计划 – 羽毛球比赛
[报名表]

学校名称: _____　校名简称 [ ][ ][ ][ ][ ]

地址: _____

电邮地址: _____　传真号码: _____

申请人 / 负责老师姓名: _____　联络及手提电话: _____ / _____

本项目领队姓名: _____　联络及手提电话: _____ / _____

曾于 2025 年 9 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日参与相关的简易运动训练班 / 运动体验计划训练班: *是 / 否 (*请删去不适用者)

参赛者名单:

优先次序	学生姓名	性别	出生年份
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

【声 明】

申请人／负责老师谨此声明，上述所报数据全部属实，所有参加者已获其家长／监护人或经家长／监护人授权人士的同意参加上述活动，而各参加者亦身体健康，体能良好，适宜参加上述活动。

申请人／负责老师签署: _____

日期: _____

学校盖印:

备 注:

1. 参加资格: 曾于 2025 年 9 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日参与简易羽毛球训练课程/运动体验计划-羽毛球训练课程的小学。
2. 每名学生只可代表一间学校参赛。每间学校于每个组别最多可派 8 名学生参赛。请在报名表上填写队伍优先次序。如报名学校数目超出名额，将进行抽签，并按学校所报之优先次序分配。首轮抽签后若尚余名额，方考虑优先次序较后的学生。
3. 每个比赛组别须单独提交一份报名表。
4. 申请人所提供的个人资料只作是次活动报名、联络、结果公布、统计及意见调查之用，并仅限主办机构及康乐及文化事务署(康文署)获授权人员查阅。提供个人资料纯属自愿，惟若资料不全，有关申请或将无法处理。如欲查阅或更正已递交的个人资料，请致电 2601 7612 或 2601 7602 与康文署职员联络。
5. 如学校于名额抽签当日两个工作天前仍未收到「确认收件通知」，请即致电 2601 7602 与康文署职员联络。
6. 申请人必须在本表格内清楚提供所需的个人资料，否则康文署及主办机构将无法处理有关申请。

【康文署专用】

本署盖印:

日期:

《确认收件通知》

贵校的报名表已收悉，申请现正处理中。如有任何查询，请致电 2601 7612 与本署职员联络。

康乐及文化事务署　学校体育推广小组