致：康文署　學校體育推廣小組　　傳真號碼：2684 9076 / 2697 5087
電郵地址：applicationssp@lcsd.gov.hk
郵寄地址：沙田排頭街 1-3 號康樂及文化事務署總部 1 樓

請於適當空格加上 ✓ 號	
比賽組別： （請就每個組別單獨提交一份報名表）	
◻ 男子甲組 (10 歲或以上)	◻ 女子甲組 (10 歲或以上)
◻ 男子乙組 (9 歲或以下)	◻ 女子乙組 (9 歲或以下)

康樂及文化事務署 中國香港羽毛球總會 合辦　教育局 協辦

學校體育推廣計劃
2027 運動體驗計劃－羽毛球比賽
[報名表]

學校名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　校名簡稱 ＿＿＿＿＿

地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電郵地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　傳真號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請人／負責老師姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡及手提電話：＿＿＿＿＿＿／＿＿＿＿＿＿

本項目領隊姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡及手提電話：＿＿＿＿＿＿／＿＿＿＿＿＿

曾於 2025 年 9 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日參與相關的簡易運動訓練班／運動體驗計劃訓練班：*是 ／ 否 (*請刪去不適用者)

參賽者名單：

優先次序	學生姓名	性別	出生年份
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

【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參加上述活動，而各參加者亦身體健康，體能良好，適宜參加上述活動。

申請人／負責老師簽署：＿＿＿＿＿＿＿＿

日期：＿＿＿＿＿＿＿＿

學校蓋印：

備 註：

1. 參加資格：曾於 2025 年 9 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日參與簡易羽毛球訓練課程/運動體驗計劃-羽毛球訓練課程的小學。
2. 每名學生只可代表一間學校參賽。每間學校於每個組別最多可派 8 名學生參賽。請在報名表上填寫隊伍優先次序。如報名學校數目超出名額，將進行抽籤，並按學校所報之優先次序分配。首輪抽籤後若尚餘名額，方考慮優先次序較後的學生。
3. 每個比賽組別須單獨提交一份報名表。
4. 申請人所提供的個人資料只作是次活動報名、聯絡、結果公布、統計及意見調查之用，並僅限主辦機構及康樂及文化事務署(康文署)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，請致電 2601 7612 或 2601 7602 與康文署職員聯絡。
5. 如學校於名額抽籤當日兩個工作天前仍未收到「確認收件通知」，請即致電 2601 7602 與康文署職員聯絡。
6. 申請人必須在本表格內清楚提供所需的個人資料，否則康文署及主辦機構將無法處理有關申請。

【康文署專用】

本署蓋印：

日期：

《確認收件通知》

貴校的報名表已收悉，申請現正處理中。如有任何查詢，請致電 2601 7612 與本署職員聯絡。

康樂及文化事務署　學校體育推廣小組