

香港壁球总会 主办 康乐及文化事务署 资助 教育局 协办
 学校体育推广计划
 2022 / 2023 年度联校壁球训练计划 (第二阶段)
 <章程>

目的: 为具潜质的学生提供一个二十节(合共 40 小时)的壁球进阶训练课程

- 参加资格:**
1. 十五岁或以下 学生;
 2. 凡曾参加「学校体育推广计划 - 壁球外展教练计划」并现就读于该学校的学生将获优先考虑;
 3. 曾考获香港壁球总会青少年壁球章别奖励计划铜章 (只适用于十一岁或以上) 将获进一步优先考虑。

场地、日期、时间及名额:

训练场地	日期	星期 / 时间	名额	班别编号
元朗赛马会壁球场	3/7/2022 至 22/9/2022 (7/8,18/8,4/9,11/9 除外)	逢星期四 下午 5 时正 至 7 时正 及 逢星期日 上午 10 时正 至 中午 12 时正	12 人	22/23 Y2
士美非路体育馆	3/7/2022 至 21/9/2022 (7/8,17/8,4/9,11/9 除外)	逢星期三 下午 5 时正 至 7 时正 及 逢星期日 下午 1 时 30 分 至 3 时 30 分	12 人	22/23 S2

*确实的训练日期仍有待康文署进一步评估新冠病毒疫情后恢复其资助计划的日期为准。

教练: 由香港壁球总会安排资深教练任教

课程费用: 港币\$500

报名须知: - 因应教育局向全港学校发出有关「全港学校 2021/22 学年面授课堂的相关安排」的学校健康指引, 所有参加者须完成接种新冠疫苗, 方可参加此训练计划。

参考网址: <https://www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK/recommendedDoses>;

- 参加者须遵守第 599F 章《预防及控制疾病(规定及指示)(业务及处所)规例》及第 599I 章《预防及控制疾病(佩戴口罩)规例》及康文署相关场地及活动指引; 及遵从 / 符合「疫苗通行证」指示中适用于进入或身处相关表列处所的规定。

参考网址: <https://www.coronavirus.gov.hk/chi/vaccine-pass.html>。

- 报名办法:**
- 请填妥报名表格，并连同一张划线支票（港币\$500）寄回沙田排头街 1-3 号康乐及文化事务署总部 1 楼学校体育推广小组，封面请列明「联校壁球训练计划」。
 - 支票抬头请填写「**香港壁球总会**」或「**Hong Kong Squash**」；
 - 支票背面须清楚写上参加者姓名及其报名班别编号。

截止报名日期: 2022 年 6 月 3 日（星期五），以邮戳为准。

- 注意事项:**
1. 参与本活动前，参加者须留意及遵守教育局及政府最新公布的防疫指引及要求。
 2. 除获豁免人士外，参加者在进入体育处所前，必须使用「安心出行」流动应用程序扫描场所二维码，12 岁以下的参加者可获豁免使用「安心出行」，惟他们必须填写表格登记其姓名、身分证明文件首四位数字或字母、联络电话及到访日期和时间，并须于登记时按有关场所人员要求展示相关身分证明文件，以作核实。
 3. 在进体育处所前，须先量度体温；在任何时间必须严格执行防感染控制措施规定，如：佩戴口罩(进行运动、必要时饮用饮品、淋浴时不在此限)；活动前后，参加者必须妥善清洁双手。
 4. 为降低感染和传播 2019 冠状病毒病的风险，参加者应保持良好个人卫生及采取适当预防感染措施。参加者应留意自己身体状况是否适合进行体能活动，如身体不适应尽早通知学校老师或教练及求诊。

查询电话: 2601 7618（康乐及文化事务署）或
2699 6384（香港壁球总会）

备 注: 主办机构保留一切决策之权利。

香港壁球总会 主办 康乐及文化事务署 资助 教育局 协办
学校体育推广计划
2022 / 2023 年度联校壁球训练计划 (第二阶段)
<报名表格>

【第一部分 申请人数据】

姓名: (中) _____ 参加班别: **22/23 *Y2 / S2**
(英) _____ 联络电话: _____
出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 年龄: _____ 性别: _____
住 址: _____
学校名称: _____
香港壁球总会青少年壁球章别奖励计划已考获之最高级别: ***铜章 / 银章 / 金章 / 白金章**

接种新冠疫苗及或感染纪录

1. 接种新冠疫苗日期 (年/月/日): 第一剂 _____ 第二剂 _____ 第三剂 _____
2. 2019 冠状病毒病确诊日期 (如适用): _____ 年 _____ 月 _____ 日

【第二部分 声明】须由家长或监护人填写此声明

本人同意 _____ (申请人姓名) 参加上述活动, 并声明他/她健康良好, 适宜参加有关活动。如果上述申请人因她/他的疏忽或健康或体能欠佳, 而引致于参加这项活动时伤亡, 康文署及主办机构则无须负责。

家长/监护人签署: _____ 紧急联络电话: _____
家长/监护人姓名: _____ 日期: _____

【第三部分 学校资料】

学生 _____ (申请人姓名) ***曾 / 未曾** 参与由康文署学校体育推广小组举办之壁球外展教练计划。

体育/课外活动老师签署: _____ 学校盖印: _____
体育/课外活动老师姓名: _____ 日期: _____
(*请删去不适用者)

注意事项:

1. 所有报名表格必须由申请人所就读学校的体育或课外活动老师填写第三部分、签署及盖上校印。
2. 申请人必须提供所需的个人资料。如你未能清楚提供所需的资料, 康文署及主办机构可能无法处理你的申请。
3. 申请人提供的数据, 只作主办机构及康文署举办的康体活动报名事宜、日后联络、统计及活动意见调查之用。递交申请表后, 如欲更正或查询个人资料, 请致电 2601 7618 与本署职员联络。