



康樂及文化事務署

Leisure and Cultural Services Department

沙田排頭街 1 至 3 號 康樂及文化事務署總部 1 樓 學校體育推廣小組，電話：2601 7602 傳真：2684 9076

School Sports Programme Unit, 1/F Leisure and Cultural Services Headquarters, 1-3 Pai Tau Street, Shatin, NT. Tel. No.:2601 7602
Fax:2684 9076

如貴校 不想 再收到我們的傳真宣傳資料，請註明 貴校的傳真號碼 _____ 並傳真至 2684 9076
If you do not wish to receive further fax on promotional materials from us, please write your fax number here _____ and fax to 2684 9076.

學校名稱 School Name:

地區 District

本署檔號 Our Ref.: (20) in LCSD LS SD SSP/23-9/3

校長先生/女士：

通訊(19)

學校體育推廣計劃(特殊學校) - 導賞活動 YONEX-SUNRISE 二零一九香港公開羽毛球錦標賽 滙豐世界羽聯世界巡迴賽超級 500

由香港羽毛球總會主辦的「YONEX-SUNRISE 二零一九香港公開羽毛球錦標賽 · 滙豐世界羽聯世界巡迴賽超級 500」將於 2019 年 11 月 12 日至 17 日在香港體育館舉行。本次賽事屬世界羽毛球聯會世界巡迴賽其中一站，將會有來自世界各地的羽毛球精英出賽。為推廣羽毛球運動及培養學生對此運動的興趣，香港羽毛球總會特別預留部分 **11 月 13 日(星期三)** 入場門券於予特殊學校學生免費觀賞賽事。

康樂及文化事務署署長

(林靖怡



代行)

附件：活動簡介及回條

二零一九年九月十九日

學校體育推廣計劃(特殊學校) - 導賞活動
YONEX-SUNRISE 二零一九香港公開羽毛球錦標賽
滙豐世界羽聯世界巡迴賽超級 500

- 日期： 2019 年 11 月 13 日（星期三）
- 入場時間： 上午 9 時至下午 6 時
- 地點： 香港體育館（地址：九龍紅磡暢運道 9 號）
- 對象及名額： 特殊學校學生、老師及家長／陪同者，每間學校名額 20 名。（若報名人數超出限額，將以抽籤決定）。每間學校最少派出一名負責老師帶領學生出席活動。
- 費用： 全免
- 索取門票辦法： 有興趣參加的學校可於 **2019 年 10 月 11 日(星期五)**或之前，填妥回條傳真至本署〔傳真號碼：2696 5391〕。
- 交通安排： 如總參加人數（學生、老師及家長／陪同者）達 10 人或以上，本署將安排車輛接載往返場地。請填妥報名回條內的「交通安排」項目。
- 遇惡劣天氣之安排： 如活動舉行前兩小時，天文台發出 3 號或以上熱帶氣旋警告、黃色、紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣布停課，或於活動當日環境保護署公布該區一般監察站錄得空氣質素健康指數達「嚴重」水平(即 10+ 級)，當日活動即告取消。
- 查詢： 歡迎致電 2601 7382 與康文署職員聯絡。
- 備註：
1. 每間學校最多可索取 20 張門票。若報名人數超出限額，將以抽籤決定。本署將於 2019 年 10 月 25 日(星期五)或之前傳真通知各校有關申請是否被接納；
 2. 如上述活動因主辦機構安排有變而取消，本署會盡快通知參與學校。

致：康樂及文化事務署 學校體育推廣小組
傳真號碼: 2696 5391 (請於 2019 年 10 月 11 日或之前回覆)

學校體育推廣計劃(特殊學校) - 導賞活動
YONEX-SUNRISE 二零一九香港公開羽毛球錦標賽
滙豐世界羽聯世界巡迴賽超級 500
回 條

學校名稱： _____

負責老師姓名： _____ 傳真號碼： _____

帶隊老師姓名： _____ 聯絡電話
及手提電話： _____ / _____

日期	學生	帶隊老師	家長／陪同者	總參加人數
11 月 13 日 (星期三)	_____人	_____人	_____人	_____人

交通安排 (如參加人數達 10 人或以上)

本校 需要 / 不需要 康文署安排車輛(去程)接送

預算登車時間： _____ (須於入場時間前 15 分鐘到達)

預算登車地點： _____

本校 需要 / 不需要 康文署安排車輛(回程)接送

預算回程時間： _____ (可能因應現場交通情況而調整)

預算落客地點： _____

聲明：

本校確保，所有學生/參加者已獲家長/監護人或家長/監護人授權人士的同意，才參加上述活動，而各學生/參加者亦並無患有任何足以使其不適宜參加上述活動的疾病。

校長／負責老師簽署： _____ 學校蓋印： _____

校長／負責教師姓名： _____ 日期： _____

*你所提供的資料，只作康樂及文化事務署與合辦機構舉辦的康體活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與康樂及文化事務署職員聯絡，查詢電話: 2601 7382。