

學校體育推廣計劃 - 排球章別獎勵計劃測試日**報名表**

學校名稱：_____

學校地址：_____

帶隊老師姓名：_____ 聯絡電話及手提：_____ / _____

傳真號碼：_____ (此號碼用作收取此活動通訊文件)

報名學生人數：_____ 人 考核章別的總數：_____ 項

報名費總額：_____ 元 支票號碼：_____

(每項 30 元) (支票抬頭：Volleyball Association of Hong Kong, China Limited)

日期：_____ 時間：_____ 地點：_____

2025 年 5 月 31 日 (星期六) 上午 9 時至下午 5 時 大角咀體育館

參加者名單：

| 編號 | 姓名 | 性別 M/ F | 班別 | 出生年份 | 章別 (請加上 ✓ 號) 每人最多限 2 項 | | | |
|------|----|---------------|----|------|---------------------------|---|---|---|
| | | | | | 白金 | 金 | 銀 | 銅 |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | | |
| 每項總數 | | | | | | | | |

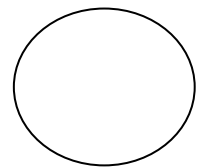
【聲明】：

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，才參加上述活動，而各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。

負責老師簽署：

負責老師姓名：

↓ 學校蓋印 ↓



日期：_____

- 備註：
- 申請人所提供的資料，只作主辦機構與康樂及文化事務署(康文署)舉辦的康體活動報名事宜、日後聯絡、統計及意見調查之用，而有關個人資料只限獲主辦機構及康文署授權的人員查閱。遞交申請表後，如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請致電 2601 7602 與康文署職員聯絡。
 - 你必須在本表格內提供所需的個人資料。如你未能清楚提供所需的個人資料，中國香港排球總會及康樂及文化事務署可能無法處理你的申請。
 - 如你於 **2025 年 4 月 9 日** 或以前仍未收到通知回覆的「確認收件通知回條」，請即致電 2601 7615 或 2601 7603 聯絡本署職員。

(本表格可自行影印使用)

學校體育推廣計劃 - 排球章別獎勵計劃測試日**《確認收件通知回條》**

帶隊老師或負責人：
本署已收到貴校對上述活動的申請，現正處理中。

學校體育推廣小組

本署印章

回覆日期：