

中國香港體操總會 主辦

康樂及文化事務署 資助

教育局 協辦

辦事處專用

學校體育推廣計劃 - 2025 藝術體操比賽

< 個人單項報名表 >

學校名稱：_____

學校地址：_____

學校電郵地址：_____ 傳真號碼：_____

負責老師姓名：_____ 聯絡及手提電話：_____ / _____

本項目領隊姓名／

聯校訓練學員之家長或

監護人姓名：_____ 聯絡及手提電話：_____ / _____

曾參加之課程：(請圈出) 外展訓練／聯校訓練 參加時段：月份/年份：_____

參賽者名單：(如不敷應用，請自行影印) (第_____頁，共_____頁)

參賽者 編號 (由大會 填寫)	編 號	組別 (請填 ✓)						參賽者 中文姓名	出生年份	比賽項目 (請填 ✓)			
		(A) 初 級 甲 組	(B) 初 級 乙 組	(C) 初 級 丙 組	(D) 新 秀 甲 組	(E) 新 秀 乙 組	(F) 新 秀 丙 組			球 操	圈 操	棒 操	帶 操
	1.												
	2.												
	3.												
	4.												
	5.												
	6.												
	7.												
	8.												

應繳費用：

項目總計=共()項

\$50 x _____ 項 = 收費\$ _____⁽¹⁾ + \$30 x _____ 人 = 保險費\$ _____⁽²⁾

支票銀行_____

支票號碼：_____

總額(1)+(2)：\$

【聲 明】 申請人／領隊聲明已細閱及遵守比賽章程，上述所報資料全部屬實，所有參加者已獲其家長／監護人或家長／監護人授權人士的同意，才參加上述活動，而各學員亦並無患有任何足以使其不適宜參加上述活動的疾病。

學校蓋印：

負責老師／

聯校訓練學員的家長或

監護人姓名：_____

簽署：_____

日期：_____

《確認收件通知回條》：

本署已收到貴校申請上述比賽的報名表格。如有查詢，請致電 2601 7608 與本署職員聯絡。

⇓蓋印作實收表⇓

康文署回覆日期：