

表格编号：

学校体育推广计划（特殊学校）
运动体验计划（一般运动项目）
报名表

申请编号（由康文署填写）

运动项目： _____

学校名称： _____ 学校类别： 特殊学校（请注明： _____）

负责老师： _____ 联络电话： _____ 老师电邮地址： _____

学校地址： _____

- 活动场地^{注1}：
1. 校内场地
 2. 其他场地—场地名称（请清楚列明）^{注2}： _____
 3. 荃湾迪高保龄球馆（只供保龄球（听障人士））^{注2}

		日期 ^{注3} (日/月/年)	星期	节数	时间	参与学生 人数	年级	上课地点 (如：礼堂有盖操场)
例子		5,12,19, 26/1/20XX	一	四节	1400- 1600	20	中二至 中三	有盖操场
课程一	首选			节				
	次选			节				
课程二	首选			节				
	次选			节				

附注： _____

交通安排^{注1及2}

本校 需要 / 不需要 康文署安排车辆（**去程**）接送
 预计登车时间： _____（须于活动开始前 15 分钟到达）
 预计登车地点： _____

本校 需要 / 不需要 康文署安排车辆（**回程**）接送
 预计回程时间： _____（可能因应现场交通情况而调整）
 预计落车地点： _____

注:	<ol style="list-style-type: none"> 1. 请在适当空格内填上「✓」号。 2. 如活动场地为非校内场地，学校可申请旅游巴士接载参加者往返场地。如参加人数不足，参加者需自行安排交通。 3. 请按训练所需节数及时数，填写日期及时间（学校假期除外）。
备注:	<ol style="list-style-type: none"> 1. 学校须就每个运动项目填交独立的报名表。如报名的学校超过限额，康文署将以抽签方式决定取录名单。 2. 有关举办活动的申请日期，请参阅活动简介内的申请办法（第 4 页）。 3. 若学校于活动日期前要求取消活动，惟康文署及相关体育总会已安排教练，则该活动未必能安排改期。 4. 申请人提供的资料只作康文署和相关体育总会处理「学校体育推广计划（特殊学校）」活动报名事宜、公布中签名单、统计、日后联络及意见调查之用；所提供的个人资料只限获康文署和相关体育总会授权的人员查阅。如欲更正或查询已递交的个人资料，请联络康文署学校体育推广小组的职员。 5. 学校须确保所有学员已获其家长 / 监护人或经家长 / 监护人授权人士的同意，才参加上述活动，而各学员并无患有任何足以使其不适宜参加上述活动的疾病。 6. 如负责老师在执行「学校体育推广计划（特殊学校）」所涉活动时，遇有实际或潜在利益冲突，须以附录五所载的「利益冲突申报书」范本向校长或核准人员申报。有关详情请参阅「活动简介」第 VI 项「利益冲突」的内容。

LCS 1050c (Rev. 05/2026)

学校必须以电邮方式（电邮地址：applicationssp@lcsd.gov.hk）
向康乐及文化事务署递交有关电子报名表格。