



香港傷殘人士體育協會

Hong Kong Sports Association for the Physically Disabled

地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室

Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.

電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106

電郵 Email: [admin@hksapd.org](mailto:admin@hksapd.org)

網頁 Website: [www.hksapd.org](http://www.hksapd.org)

## 運動員教練培訓基金申請表

填寫本申請表前請參閱申請指引

甲部：由申請人填寫（請用正楷填寫）

請於適當  加上 “✓” 號

### (1) 個人資料

姓名(中文)：	(英文)：
電郵地址：	聯絡電話：
住址：	
<input type="checkbox"/> 現役運動員 項目：_____ 加入協會年份：_____	
<input type="checkbox"/> 退役運動員 項目：_____ 加入協會年份：_____ 退役年份：_____	
<input type="checkbox"/> 已修讀或報讀基礎殘疾人運動教練課程	

### (2) 申請資助類別及資助總額

<input type="checkbox"/> 本地課程費用補助 課程名稱：  舉辦課程機構：  預計舉辦日期：  擬申請資助總額(港幣)： _____
--

海外課程費用、旅費及食宿補助

課程名稱：

舉辦課程機構：

預計舉辦日期：

預算費用明細：

擬申請資助總額(港幣)： \_\_\_\_\_

海外實習補助

內容：

擬申請資助總額(港幣)： \_\_\_\_\_

### (3) 申請原因

#### (4) 聲明

本人明白及同意遵守《運動員教練培訓基金》申請指引，並謹證明以上提供的資料真確無訛。

申請人姓名：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

未滿十八歲的申請人須由家長/監護人填寫下列部份：

姓名：\_\_\_\_\_ 與申請人的關係：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

總教練是否推薦是次申請： 推薦  不推薦

總教練姓名：\_\_\_\_\_

總教練簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

備註：此申請表內提供的個人資料，只用作此「基金」申請用途。

#### 乙部：申請評核 (協會專用)

請於適當加上“✓”號

總幹事是否推薦是次申請： 推薦  不推薦

原因：

姓名：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

執行委員會已於\_\_\_\_\_ (日期)：

接納申請，核准資助金額為港幣：\_\_\_\_\_

不接納申請