

香港學界體育聯會
港島及九龍地域小學校際比賽
申請替補運動員

區分會： 港島東 港島西 九龍東 九龍南 九龍西 九龍北

比賽項目： 游泳 田徑

組別： 男甲 男乙 男丙 男特

女甲 女乙 女丙 女特

項目編號：_____ 分組：_____ 線道/序號：_____

學校名稱：_____

本校下列已報名參賽學生因病/受傷不能出賽，需要申請替補*：

已報名 運動員姓名	參賽項目	替補運動員 中文姓名	替補運動員 英文姓名	出生年份	級別

負責老師姓名：_____ 手機號碼：_____

校長姓名：_____ 校長簽署：_____

校 印：_____ 日 期：_____

* 申請必須最遲於比賽前一天連同註冊醫生紙一併遞交。

Office Use 秘書處專用

收件日期：_____ 申請結果： 批准 / 不批准 執行秘書簽署：_____

The Hong Kong Schools Sports Federation
HK Island & Kowloon Inter-Primary Schools Competition
Application for Substitution

Area Committee : HKE HKW KE KS KW KN

Event : Swimming Athletics

Grade : Boys A Boys B Boys C Boys S

Girls A Girls B Girls C Girls S

Event No.: _____ Heat: _____ Lane/No.: _____

School Name: _____

Our school would like to apply for substitution for the below student due to illness/injury*:

Name of Original Athlete	Event	Chinese Name of Substitution	English Name of Substitution	Year of Birth	Grade (1-6)

Name of Teacher in Charge : _____ Mobile No. : _____

Name of Principal : _____ Signature of Principal : _____

School Chop : _____ Date : _____

* Application must be submitted at least one day prior to the day of competition together with registered doctor's certificate.

Office Use 秘書處專用

Date: _____ Application Result: Approved/ Declined Signature of Executive Secretary: _____