

致：港九地域小學辦事處
To HK Island and Kowloon Office (Primary School)

(Fax: 2761 9808)

中國香港學界體育聯會
The Schools Sports Federation of Hong Kong, China
港島及九龍地域小學校際比賽
HK Island & Kowloon Inter-Primary Schools Competition
申請替補運動員(球類)
Application for Athlete's Substitution(Ball Games)

申請必須最遲於比賽前一天連同註冊醫生紙一併遞交。

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

區分會： 港島東 HKE 港島西 HKW 九龍東 KE 九龍南 KS 九龍西 KW 九龍北 KN
Area Committee
運動項目： 五人足球 Futsal 籃球 Basketball 排球 Volleyball 羽毛球 Badminton 乒乓球 Table Tennis
Sports
組別： 男子組 Boys 女子組 Girls
Grade
 (乒乓球適用) Boys A 男子甲組 Boys A 男子乙組 Boys B 女子甲組 Girls A 女子乙組 Girls B
(For Table Tennis only)

學校名稱

School Name : _____

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：

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

已報名 運動員姓名 Name of Original Athlete	替補運動員 中文姓名 Chinese Name of Substitution	替補運動員 英文姓名 English Name of Substitution	出生年份 Year of Birth	年級 Grade(1-6)

校印
School Chop : _____

負責老師姓名
Name of Teacher in Charge : _____

聯絡電話
Contact No. : _____

校長簽署
Signature of Principal : _____

日期
Date : _____

Office Use 秘書處專用

收件日期

Date : _____

申請結果

Application Result : _____

批准 / 不批准

Approved / Declined

執行秘書簽署

Signature of Executive Secretary : _____