



2026 – 2027年度

殘疾人精英訓練資助

申請表格

(適用於全年接納申請的成年隊)

閣下所填寫有關資料將會用作審批殘疾人精英訓練資助的基礎。填寫申請表時，請參閱申請指引及每項細則。申請表格及指引可在本院之網頁(www.hksi.org.hk)下載。

閣下提供的資料只作香港體育學院處理本申請之用；所提供的個人資料只限獲本機構授權的人員查閱。如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請聯絡精英培訓行政部職員。

請將填妥的表格交回香港沙田源禾路25號香港體育學院精英培訓行政部。申請審批需時至少一個月辦理，能否獲批將以通過香港體育學院安排的體格檢查為前提。

甲部：由申請人填寫（請用正楷填寫）

(一)

運動項目：

☐ 全職訓練

☐ 非全職訓練

(二) 個人資料

英文姓名：(姓氏) _____ (名字) _____

(請按照香港身份證/護照填寫以上資料)

中文姓名：_____

性別：* 男 / 女 年齡：_____

出生日期：_____ (日) _____ (月) _____ (年)

出生地點：_____

國籍：_____

香港身份證號碼：_____

居港年期：自 _____ (日) _____ (月) _____ (年) 開始

職業：_____ (*全職/兼職)

學校(如你正在學)：_____ (*小學 / 中學 / 專上教育)

通訊地址：_____

_____ 日間聯絡電話：_____

電郵地址：_____

緊急聯絡人：_____ 聯絡電話：_____

*將不適用的刪去

(三) 成績紀錄

- ♣ 申請者需要提供由2026年1月1日起至今參加之國際大型賽事成績（按照成績優劣之先後填寫）。
- ♣ 必須附上有關之證明文件（如大會成績報告）。
- ♣ 如有需要，請另頁書寫。

(甲) 個人成績

日期 (日/月/年)	比賽名稱 / 地點 (請提供中文及英文譯本，以便存檔)	項目 (如100米、單打等) (請提供中文及英文譯本，以便存檔)	成績/名次 (請列明時間、續分、 距離(米／公里))	參加 該項目人數	參加 該項目的 國家/地區數目

(乙) **隊際成績** (申請人為隊員之一)

日期 (日/月/年)	比賽名稱/地點 (請提供中文及英文譯本，以便存檔)	項目 (如接力、雙打等) (請提供中文及英文譯本， 以便存檔)	成績/名次 (請列明時間、績分、 距離(米／公里))	參加 該項目隊數	參加該項目的 國家/地區數目	其他 隊員姓名 (請提供中文及英文譯本， 以便存檔)

(四) 2026-2027年度訓練計劃 (須獲教練同意)

♣ 請說明地點、訓練月數、每周次數、每次訓練時間等。

(五) 2026-2027年度的比賽計劃 (須獲教練同意)

賽事名稱	目標
2026-27	

(六) 未來四年的主要目標 (須獲教練同意)

(七) 聲明書

本人證實上述及夾附之資料全屬確實無訛。本人明白於體育獎學金生效期開始之前，本人必須接受並且合格通過由體院安排的體格檢查。

申請人簽署：_____ 日期：_____

乙部：家長/監護人同意書（適用於 18 歲以下申請人） （由家長/監護人填寫）
--

本人同意本人子弟/受監護人_____（申請人姓名），接受 **殘疾人精英訓練資助津貼**，及同意讓 ***他/她**按照上述(五)及(六)項的計劃進行訓練及比賽。本人明白***他/她**須通過由體院安排的體格檢查後體育獎學金方能生效。

家長/監護人簽署：_____

姓名（請用正楷）：_____ 與申請人關係：_____

郵寄地址（如與申請人地址不同）_____

電郵地址：_____ 日間聯絡電話：_____

丙部：教練推薦書

教練姓名：（姓氏）_____（名字）_____（*先生/女士/小姐）

郵寄地址：_____

電郵地址：_____ 日間聯絡電話：_____

教練資歷：_____

在體育總會的職位：_____

請在合適的格子內“√”上你對申請人的評語：

（5 – 表現超卓，4 – 表現優異，3 – 稱職，2 – 有待改進，1 – 未如理想）

	5	4	3	2	1
(i) 訓練及比賽的積極參與程度	☐	☐	☐	☐	☐
(ii) 發展潛質	☐	☐	☐	☐	☐
(iii) 穩定表現	☐	☐	☐	☐	☐
(iv) 對團隊之貢獻	☐	☐	☐	☐	☐

對申請人的意見(如有)：_____

簽署：_____ 日期：_____

* 將不適用的刪去

丁部：體育總會確認書

(由申請人所屬體育總會一名職員或指定的高級負責人:會長/主席
/名譽秘書/行政總監批核及簽署)

總會名稱：_____

對申請人的意見及推薦：

本人 **確認** _____ (姓名) 為申請人之教練。

本人確認在本申請表格中的資料均為正確無訛，並 **確認** 申請人之申請。

總會委員簽署：_____

姓名：(姓氏) _____ (名字) _____ (*先生/女士/小姐)

在總會之職位：_____ 總會印章：_____

日期：_____

聯絡人姓名：(姓氏) _____ (名字) _____ (*先生/女士/小姐)

在總會之職位：_____

電話號碼：_____ 電郵地址：_____

* 將不適用的刪去

(此申請表格為英文版本譯本。如中、英文兩個版本有任何抵觸或不相符之處，應以英文版本為準。)