



中國香港空手道總會有限公司 The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室
Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.
電話/Tel: 2504 8243 傳真/Fax: 2577 5525 電郵/E-mail: kfhkcc@hkolympic.org
網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

檔案編號：KFHKC/N014/21

日期：2021年11月18日

致：各道場代表

2022 年度香港初級代表隊培訓計劃 - 初級少年代表隊 **(2022 年 1 月 2 日至 2022 年 12 月 31 日)**

本會希望在地區發掘及訓練優秀空手道學員，成為初級少年代表隊。現正公開招募年齡由 8 歲至 13 歲，有潛質的空手道學員參加由中國香港空手道總會有限公司主辦，康樂及文化事務署資助為期一年的「2022 年度香港初級代表隊培訓計劃 - 初級少年代表隊」。此訓練計劃將於 2022 年 1 月 2 日開班(訓練日期及時間見附件)，對訓練計劃有興趣及符合收生要求者，學員需要提交報名表格連同相片 1 張予中國香港空手道總會有限公司。遞交之表格及文件不足，將不獲處理。如已獲得其他資助計劃，不能重覆申請此資助計劃。

參加資格：

1. 中國香港空手道總會有限公司有效會員道場，必需繳交 2022 年之道場年費港幣 500 圓及個人會員費港幣 80 圓；
2. 中國香港空手道總會有限公司有效註冊會員，新入會會員必須填妥個人會員申請表連同身份證/出生證明文件副本一併遞交，所有新入會或續會之會員，必需另外填寫「會員年費支付列表」一份，否則報名作廢，恕不處理；
3. 年齡在 8 歲至 13 歲 (出生日期 2/1/2014-3/1/2008) (14 歲或以上則會參加初級代表隊)；
4. 已考獲綠帶或 6 級或以上；
5. 如已獲得其他資助計劃，不能重覆申請此資助計劃；
6. 名額 40 人，如報名人數超過名額，中國香港空手道總會執行委員會將按以下要求/條件順序以抽籤形式招募：
 - (1) 晉升資格第一優先報名；
 - (2) 2021 年全港空手道青少年大賽成績第一至三名者第二優先報名；
 - (3) 2021 年全港空手道青少年大賽成績第五名者第三優先報名；
 - (4) 其餘一般道場考獲啡帶或 3 級或以上會員，由道場決策人推薦。(學員在比賽中獲得第一至第五名次，並且必須擊敗最少一名/一隊參加者，方可參與此訓練計劃。)

出席率必須達到 50%或以上，方可保留其培訓班席位，如於 4 個月內隊員出席率未達 50%或以上，本會將視該隊員為已自動退隊，訓練計劃之費用亦不會退還。其席位將會由後補名單之申請人按以上要求/條件順序補上。

**獲取錄之確認名單將以電郵形式通知，請於報名表格填上合適之電郵。



中國香港空手道總會有限公司 The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室

Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.

電話/Tel: 2504 8243 傳真/Fax: 2577 5525 電郵/E-mail: kfhkc@hkolympic.org

網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

晉升資格：

由2021年10月2日至2021年12月20日，此階段之出席率必須達到50%或以上，方能獲得晉升資格。

晉升安排：

1. 晉升報名表格會預先以電郵發放給各學員，如學員已符合晉升資格，可以自行遞交晉升報名表格。秘書處會核實學員之出席率，並以電話形式聯絡學員確認報名為最終。
2. 如欲查詢出席率或對出席率有疑問，歡迎致電2504 8243與本會秘書處聯絡。

參加費用：

港幣1000圓正，請用劃線支票寫上「中國香港空手道總會有限公司」，參加費用及會員年費必須以獨立支票繳付。所有參加費用必須以支票繳付，概不接受現金繳付，所有費用一經繳交，將不會退還。

截止日期：

2021年12月20日(星期一)中午十二時正(郵寄表格以郵戳日期為準，逾時恕不接受報名)

1. 所有報名表格不接受雙面影印；
2. 逾期遞交報名表格、資料不全或傳真報名者，將不獲接納申請。

註：

1. 中國香港空手道總會有限公司有權取消任何訓練計劃或拒絕任何學員參加訓練；
2. 此訓練計劃如有任何改動或增減，學員不得異議；
3. 本章程如有未盡善之處，本會有權隨時修改；
4. 所有學員必須遵循中國香港空手道總會有限公司的安排及決定；
5. 所有學員應避免遲到早退，必須準時出席課堂；
6. 如天文台發出黃色 / 紅色暴雨警告信號或三號熱帶氣旋警告信號：
-所有培訓班將如期舉行；
如天文台在上課期間發出黑色暴雨警告信號：
-培訓班繼續上課，直至正常課堂時間為止；並須在安全情況下，方可讓學員回家；
如天文台在上課期間發出八號或以上熱帶氣旋警告信號：
-該培訓班停課；
如天文台發出黑色暴雨警告信號或八號或以上熱帶氣旋警告信號：
-若警告信號在課堂開始前2小時已生效，培訓班將會取消；
-該警告信號在課堂開始前2小時除下，培訓班將恢復上課；
7. 培訓班的出席率會影響參加海外賽事之選拔及參與其他活動之優先權，如海外訓練、研習班等；

AFFILIATIONS:

WORLD KARATE FEDERATION
ASIAN KARATEDO FEDERATION

SPORTS FEDERATION & OLYMPIC COMMITTEE OF HONG KONG, CHINA

Rev.17-11-2021

2/4



中國香港空手道總會有限公司 The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室

Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.

電話/Tel: 2504 8243 傳真/Fax: 2577 5525 電郵/E-mail: kfhkc@hkolympic.org

網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

8. 凡參加總會認可之海外賽事或本地賽事，無論以香港隊身份或自費形式作賽的香港初級代表隊培訓計劃之學員，如其出席出隊簡介會及比賽、選拔賽事、發佈會、會員大會或總會舉辦之活動，與訓練日期重疊，可按訓練節數作計算。學員需要於比賽或活動後一星期內，以書面形式提供相關比賽或活動資料予教練委員會教練總監作批核，以便確認其出席率；
9. 如學員因生病不適或受傷缺席培訓班而有認可之醫生證明信(中醫及西醫均合適)，亦可計算其出席率。學員需將文件於缺席日期起計 7 天內提交至總會辦事處，再由教練總監作最終批核，以便確認其出席率；
10. 如學員因注射 2019 冠狀病毒病疫苗而有認可之接種紀錄，由第一針、第二針及第三針的接種日期起計 7 天內亦可計算其出席率。學員需將文件於缺席日期起計 7 天內提交至總會辦事處，再由教練總監作最終批核，以便確認其出席率；
11. 出席率除以上三項條件(第 8 點至第 10 點)外，以簽到紙為最終，並不考慮其他因素；
12. 所有學員如遲到 30 分鐘，均不能簽到，當缺席論，但可以進入活動室參加訓練；
13. 學員穿著之空手道服，不得有館名/會名及館徽/會徽之刺繡或記號在其道服上；
14. 組手學員必須自備全套組手護具；
15. 如學員已接種 2019 冠狀病毒病疫苗，填寫並遞交「新冠病毒疫苗接種申報表」之正本予中國香港空手道總會有限公司，則豁免填寫「健康申報表」。否則維持每次訓練都需要填寫「健康申報表」；
16. 訓練項目必須跟個人成績加入訓練隊的項目相同，如加入訓練隊時有兩項成績，可以同時選擇兩項訓練。日後參加海外比賽，亦只可報相同的訓練項目。

如對訓練計劃之章程有任何疑問，歡迎致電 2504 8243 與劉小姐聯絡，多謝 閣下支持本會活動。

祝 生活愉快!

教練總監 廖學明先生
中國香港空手道總會有限公司



中國香港空手道總會有限公司
The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室
Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.
電話/Tel: 2504 8243 傳真/Fax: 2577 5525 電郵/E-mail: kfhk@hkolympic.org
網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

2022 年度香港初級代表隊培訓計劃 - 初級少年代表隊報名表格
(2022 年 1 月 2 日至 2022 年 12 月 31 日)

姓名：_____ (中文) _____ (英文)
出生日期：_____ 性別：_____ (男 / 女)
道場名稱：_____ 會員編號：_____
聯絡電話：_____ 住址電話：_____
緊急聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

貼
上
照
片

地址：_____

(2) 2021 年全港空手道青少年大賽成績第一至三名者第二優先報名，列出名次：_____ (3) 2021 年全港空手道青少年大賽成績第五名者第三優先報名，列出名次：_____

(4) 其餘一般道場考獲啡帶或 3 級或以上會員，由道場決策人推薦 **請在合適的 加上

(請用英文填寫及每項資料必須填寫)

1. 中國香港空手道總會有限公司有權取消任何訓練計劃或拒絕任何學員參加訓練；
2. 本章程如有未盡善之處，本會有權隨時修改；
3. 所有學員必須遵循中國香港空手道總會有限公司的安排及決定；
4. 如已獲得其他資助計劃，不能重覆申請此資助計劃；
5. 所有學員應避免遲到早退，必須準時出席課堂；
6. 培訓班的出席率會影響參加海外賽事之選拔及參與其他活動之優先權，如海外訓練、研習班等；
7. 如學員因生病不適或受傷缺席培訓班而有認可之醫生證明信(中醫及西醫均合適)，可計算其出席率。學員需將文件於缺席日期起計 7 天內提交至總會辦事處，再由教練總監作最終批核，以便確認其出席率；
8. 如學員因注射 2019 冠狀病毒疫苗而有認可之接種紀錄，由第一針、第二針及第三針的接種日期起計 7 天內亦可計算其出席率。學員需將文件於缺席日期起計 7 天內提交至總會辦事處，再由教練總監作最終批核，以便確認其出席率；
9. 所有學員如遲到 30 分鐘，均不能簽到，當缺席論，但可以進入活動室參加訓練。
10. 訓練計劃對象年齡在 8 歲至 13 歲 (出生日期 2/1/2014-3/1/2008)。

截止日期： 2021 年 12 月 20 日(星期一)中午十二時正(郵寄表格以郵戳日期為準，逾時恕不接受報名)，雙面影印、傳真報名及逾時概不接受。

參加費用： 港幣 1000 圓正，請用劃線支票寫上「中國香港空手道總會有限公司」並於支票背面填上個人資料，所有參加費用一經繳交，將不會退還。

報名表格： 報名表格必需貼上相片 1 張(1.5 x 2 吋)交與中國香港空手道總會有限公司。遞交之表格及文件不足，將不獲處理。

註： 閣下所提供的資料只用於本會合辦機構的康樂活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交表格後，如欲更改或查詢 閣下之個人資料，可與本會職員聯絡。

聲 明

本人聲明身體及體能良好，適宜參加上述培訓或活動。如因本人的疏忽或體能欠佳，而引致於參加是項培訓或活動時傷亡，主辦機構毋須負責。另本人因前赴或離開培訓或活動場地或因是項培訓或活動而引致之傷亡或財物損失，中國香港空手道總會有限公司或任何與培訓或活動有直接或間接關係之人士或機構，均毋須負任何責任。

本人允許中國香港空手道總會無條件並不限形式地使用及發放有關肖像的權利。一切活動期間由中國香港空手道總會安排拍攝之照片或影片可作推廣空手道之用，如照片或影片不是提交者本人所拍攝，則需確保得到照片或影片擁有人之授權，亦表示允許和授權有關照片或影片可上傳至總會專頁及網站或其他宣傳渠道之用。

學員簽署：_____ 日期：_____

監護人姓名：_____ 監護人簽署：_____

所屬屬會決策人姓名：_____ 所屬屬會決策人簽署：_____



中國香港空手道總會有限公司
The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室

Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.

電話/Tel: 2504 8243 傳真/Fax: 2577 5525 電郵/E-mail: kfhk@hkolympic.org

網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

2022年度香港初級代表隊培訓計劃 - 初級少年代表隊
課堂時間表

訓練地點：香港公園體育館

| 節數 | 地點 | 日期 (日/月/年) | 訓練時間 |
|----|---------------|------------|-----------|
| 1 | 香港公園體育館(活動室I) | 02-01-2022 | 1200-1400 |
| 2 | 香港公園體育館(活動室I) | 03-01-2022 | 2000-2200 |
| 3 | 香港公園體育館(活動室I) | 08-01-2022 | 1000-1200 |
| 4 | 香港公園體育館(活動室I) | 09-01-2022 | 1200-1400 |
| 5 | 香港公園體育館(活動室I) | 15-01-2022 | 1000-1200 |
| 6 | 香港公園體育館(活動室I) | 16-01-2022 | 1200-1400 |
| 7 | 香港公園體育館(活動室I) | 17-01-2022 | 2000-2200 |
| 8 | 香港公園體育館(活動室I) | 23-01-2022 | 1200-1400 |
| 9 | 香港公園體育館(活動室I) | 24-01-2022 | 2000-2200 |
| 10 | 香港公園體育館(活動室I) | 30-01-2022 | 1200-1400 |
| 11 | 香港公園體育館(活動室I) | 13-02-2022 | 1200-1400 |
| 12 | 香港公園體育館(活動室I) | 19-02-2022 | 1000-1200 |
| 13 | 香港公園體育館(活動室I) | 20-02-2022 | 1200-1400 |
| 14 | 香港公園體育館(活動室I) | 21-02-2022 | 2000-2200 |
| 15 | 香港公園體育館(活動室I) | 26-02-2022 | 1000-1200 |
| 16 | 香港公園體育館(活動室I) | 27-02-2022 | 1200-1400 |
| 17 | 香港公園體育館(活動室I) | 28-02-2022 | 2000-2200 |
| 18 | 香港公園體育館(活動室I) | 05-03-2022 | 1000-1200 |
| 19 | 香港公園體育館(活動室I) | 06-03-2022 | 1200-1400 |
| 20 | 香港公園體育館(活動室I) | 07-03-2022 | 2000-2200 |
| 21 | 香港公園體育館(活動室I) | 12-03-2022 | 1000-1200 |
| 22 | 香港公園體育館(活動室I) | 13-03-2022 | 1200-1400 |
| 23 | 香港公園體育館(活動室I) | 14-03-2022 | 2000-2200 |
| 24 | 香港公園體育館(活動室I) | 19-03-2022 | 1000-1200 |

AFFILIATIONS:

WORLD KARATE FEDERATION

ASIAN KARATEDO FEDERATION

SPORTS FEDERATION & OLYMPIC COMMITTEE OF HONG KONG, CHINA



中國香港空手道總會有限公司
The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室

Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.

電話/Tel: 2504 8243 傳真/Fax: 2577 5525 電郵/E-mail: kfhkc@hkolympic.org

網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

| | | | |
|----|---------------|------------|-----------|
| 25 | 香港公園體育館(活動室I) | 20-03-2022 | 1200-1400 |
| 26 | 香港公園體育館(活動室I) | 21-03-2022 | 2000-2200 |
| 27 | 香港公園體育館(活動室I) | 28-03-2022 | 2000-2200 |

Rev.5-11-2021

AFFILIATIONS:

WORLD KARATE FEDERATION

ASIAN KARATEDO FEDERATION

SPORTS FEDERATION & OLYMPIC COMMITTEE OF HONG KONG, CHINA

Declaration of COVID-19 Vaccination

新冠病毒疫苗接種申報表

Name: _____ **Telephone**
姓名: _____ **No.:**
聯絡電話: _____

Name of Dojo: _____ **Membership**
道場名稱: _____ **No.:**
會員編號: _____

I have received COVID-19 vaccination:

本人已接種新冠病毒疫苗：

- Received first dose
已接種一劑疫苗
- Received second dose
已接種兩劑疫苗
- Received third dose
已接種三劑疫苗

Vaccination Record

Reference No.:

針卡參考編號： _____

I hereby declare that all the information given in this form is correct and true. I understand that if I willfully give any false information, I shall render myself liable to disciplinary action by the The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited.

本人謹此聲明，以上資料均正確無誤，並明白如有虛報或誤報，中國香港空手道總會有限公司將對本人作出相關紀律行動。

Signature of Student: _____
學員簽署: _____

Date: _____
日期: _____

Name of Parents: _____
家長姓名: _____

Signature of Parents: _____
家長簽署: _____

(If student is under age 18 學員不足十八歲者，必須家長簽署)

健康申報表

HEALTH DECLARATION FORM

姓名： _____ 聯絡電話： _____
Name: _____ Contact Tel.: _____

家長或緊急聯絡人姓名： _____
Name of Parents/Emergency Contact Person: _____

家長或緊急聯絡人聯絡電話： _____
Contact Tel of Parents/Emergency Contact Person: _____

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. 過去 14 日內曾否去過內地或其他要求強制隔離的國家 / 地區？ Have you travelled to the Mainland or countries/districts in which mandatory quarantine is required in the last 14 days? | 有 YES | 沒有 NO |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 如「有」，何時回到香港？ If YES, when did you return to Hong Kong? | _____ | |
| 2. 你是否有以下的病徵：發燒、咳嗽、喉嚨痛、氣促、腹瀉、嘔吐、最近發現喪失嗅覺或味覺，以及各項流感症狀？ Do you have any of the following symptoms: Fever, cough, sore throat, breathing difficulty, diarrhoea, vomiting, recent onset of loss of smell or taste, or flu-like symptoms? | 有 YES | 沒有 NO |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 你曾否與任何確診或疑似呼吸系統疾病患者有過緊密接觸？ Have you been in close contact with anyone diagnosed with or suspected of any respiratory disease? | 有 YES | 沒有 NO |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 你家居有無正接受醫學監察或隔離中的人士？ Are there any family members are being medical observation or isolation? | 有 YES | 沒有 NO |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

請在適當空格加上☑

☑ Please tick if appropriate

本人確認以上所有由本人提供的資料乃正確無誤，並承擔因提供虛假資料(包括病歷及外遊紀錄)而產生的任何後果和責任。

I declare that all the above information provided (including medical and travel history) is true and accurate, and will be responsible for any consequences arising from any false information if provided.

所收集的資料僅為確保活動環境健康及安全，有關資料將於到訪日期起 3 星期後銷毀。

The information collected will only be used to ensure the safety and health of the events environment and will be destroyed 3 weeks after the date of visit.

日期： _____ 簽署： _____
Date: _____ Signature: _____

家長姓名： _____ 家長簽署： _____
Name of Parents: _____ Signature of Parents: _____
(只適用於未滿十八歲之申請者 if applicant is under age 18)