



## 學校推廣教練登記表 2018-2019



### 學校推廣教練登記

甲部： 申請人聯絡資料：

申請人姓名： \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

聯絡電話： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_

現時劍道段位： \_\_\_\_\_ 學習劍道時間： \_\_\_\_\_

持有教練証書：(Y/N)有效期 \_\_\_\_\_ 持有急救証書：(Y/N)有效期 \_\_\_\_\_

有關劍道教學經驗： \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

請 1-13 填寫優先推廣地區 (1 為最優先)

中西南及離島區	
東區及灣仔區	
觀塘區	
黃大仙區	
西貢區	
九龍城區	
油尖旺	
荃灣及葵青區	
屯門區	
深水埗區	
元朗區	
沙田區	
大埔及北區	



## 學校推廣教練登記表 2018-2019



### 乙部：由各道場提名

道場名稱： \_\_\_\_\_

推薦人姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

日期	推薦人簽署	推薦人姓名及 職位	道場印章(連道場負責人簽署)

本人明白倘若故意在填寫本申請表時虛構資料或隱瞞重要事實，或未有在申請表內所提供已作更改後通知香港劍道協會，可令本人喪失獲錄用的資格；即使已獲錄用，亦可遭終止聘用。

本人同意 貴會可就進行教練聘用事宜，及為核實上述資料而進行必要的查詢。

申請人姓名	申請人簽署	日期

### 丙部：責任聲明

#### 責任聲明 Declaration:

I understand that by participating in the Event there are risks of injury, death and/or loss. I am hereby entering the Event at my own risk and responsibility. I discharge the Organizer and any other individual organization connected directly or indirectly with the Event from any responsibility in the event of including but not limited to injury, death or loss of property incurred during as consequence of or while travelling to or from the Event. I permit the Hong Kong Kendo Association to use the above personal data in the operation of this activity and to inform me of future activities. I understand I can contact [hkka@hkolympic.org](mailto:hkka@hkolympic.org) to amend any of my personal data, and or to refuse receiving further promotional information by emailing to the said address.

I am physically fit and capable of participating in the Event and have not been otherwise advised by a qualified medical practitioner.

本人是自願參加此活動和願意承擔自身的意外風險及責任，本人並無權向主辦機構及所有與這比賽直接或間接有關的獨立機構，就本人在活動進行期間及往返活動場地時所引致之所有損失，包括但不限於自身意外、死亡或其他任何形式的損失，進行任何索償或追討責任。本人准許香港劍道協會使用本人所提供之資料，作為本活動及未來活動宣傳之用。本人明白可隨時聯絡 [hkka@hkolympic.org](mailto:hkka@hkolympic.org) 以修改個人資料或提出拒絕接收往後之宣傳資料。

本人聲明本人身體健康及有能力參加此活動，並經由執業醫生確認本人之體適能適合參加此活動。

簽署  
Signature: \_\_\_\_\_

日期  
Date: \_\_\_\_\_