



二級足毽教練培訓班

- 日期： 2026年1月3、10、17、24、31日（逢星期六）
 地點： 界限街體育館（地址：九龍旺角洗衣街200號（毗鄰旺角大球場））
 參加資格： 持有中國香港足毽總會2025-2026年註冊一級足毽教練資格之人士均可參加。
 名額： 20名（以先到先得形式報名，額滿即止）
 報名日期： 由即日起至2025年12月31日16:00前
 課程費用： 會員\$1200元 / 非會員\$1600元（費用已包括筆記、考試費及教練註冊費用）
 （教練註冊有效期至2027年3月31日）

備註：
 1. 報名一經接納，除本會取消課程外，已繳交之報名費將不獲發還。
 2. 本課程為有志考取二級足毽教練之人士必修課程。

上課詳情：

日期	時間	地點	內容
1月3、10日	09:00-12:00	活動室	理論課
1月17日	16:00-19:00	羽毛球場(1-4號場)	技術課
1月24日	15:00-16:00	活動室	筆試及技術試
	16:00-18:00	羽毛球場(1-4號場)	
1月31日	09:00-12:00	羽毛球場(1-4號場)	教授技術試

課程簡介：

理論及技術課。

學員必須達100%出席率，通過筆試、技術試及教授技術試。

經評審合格後，將獲發二級足毽教練證書及教練證。

報名辦法：

親身遞交或郵寄報名表到中國香港足毽總會有限公司（地址：香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1041室），信封面請註明「二級足毽教練培訓班」。或電郵報名表至 enquiry@hkshuttlecock.org

繳款方式：

A) 轉數快/銀行轉賬

- 戶口名稱：中國香港足毽總會有限公司 Shuttlecock Association of Hong Kong, China Limited
- 快速支付系統帳號(FPS ID)：109356220 或 轉賬號碼：恒生銀行 227-442449-001
- 致收款人訊息一欄請填上：二級足毽教練培訓班
- 完成轉賬後，必須提供銀行轉賬收據並電郵至 enquiry@hkshuttlecock.org，主旨請註明「二級足毽教練培訓班」。

B) 劃線支票

- 支票抬頭請寫「中國香港足毽總會有限公司」。

【請勿郵寄現金/期票，若因郵遞錯誤，本會恕不負責。】

查詢：

辦公時間

星期一至五 - 上午10時至1時；下午2時至6時

星期六、日及公眾假期 - 休息

電話：2504 8134/ 2504 8279 圖文傳真：2891 9337

網址：<http://www.hkshuttlecock.org>

電郵：enquiry@hkshuttlecock.org



【二級足毽教練培訓班報名表】

*請在適當位置填上 號

會員(編號: _____) 非會員

一級教練註冊年份: _____

英文姓名(與身份證相同): _____

中文姓名: _____

出生日期 (日/月/年): _____ 身分證號碼(頭 4 位數字): _____ 性別: _____

聯絡地址: _____

電郵地址 (以此電郵作主要通訊之用): _____ 聯絡電話: _____

如在比賽或活動中遇上緊急事故，

緊急聯絡人姓名: _____ 聯絡電話: _____ 關係: _____

參加者所提供的個人資料，只作本會報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動、活動意見調查及在有需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料，除獲本會及合辦/資助機構的授權職員外，將不會提供予其他人士。如閣下欲更改或查詢個人資料，請與本會聯絡。

【聲明】

監護人/家長同意書 (18 歲以下參加者適用):

本人准許敝子弟參加貴機構主辦的二級足毽教練培訓班，並聲明他/她身體狀況良好，適宜參加此項活動，如因他/她的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及資助機構均無須負責。

監護人/家長姓名: _____ 監護人/家長簽署: _____ 日期: _____

(監護人/家長必須為 18 歲或以上人士)

參加者同意書 (18 歲或以上參加者適用):

本人聲明身體狀況良好，適宜參加貴機構主辦的二級足毽教練培訓班，如因本人的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及資助機構均無須負責。

參加者簽署: _____ 日期: _____

【總會專用】

收表日期: _____

收取費用日期: _____ 費用：會員\$1200/ 非會員\$1600 收據編號: _____

銀行/支票號碼: _____

負責人簽署: _____