



# HONG KONG ARCHERY ASSOCIATION 香港射箭總會

香港 銅鑼灣 掃桿埔 大球場徑一號 奧運大樓 1010 室  
Room 1010, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po,  
Causeway Bay, Hong Kong. Tel : 2504 8148 Fax : 2577 7349  
E-mail: hkaa@archery.org.hk http://www.archery.org.hk

## 二級註冊教練實習登記表格

【請在適當 ☐ 中填上✓號】

|                                     |
|-------------------------------------|
| 準教練姓名 (中文)_____ (英文)_____ 註冊號碼_____ |
| 聯絡電話 _____ 電郵地址_____                |

### 準教練任教課程資料

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| 組別： 反曲弓助教 <input type="checkbox"/> / 複合弓助教 <input type="checkbox"/>      |
| 總會各級集訓隊 <input type="checkbox"/> 任教時數：_____ 小時 學員人數 _____ 人 助教人數 _____ 人 |
| 學校校隊訓練 <input type="checkbox"/> 任教時數：_____ 小時 學員人數 _____ 人 助教人數 _____ 人  |
| 中級射箭訓練班 <input type="checkbox"/> 任教時數：_____ 小時 學員人數 _____ 人 助教人數 _____ 人 |
| 任教機構名稱 _____ 地點 _____                                                    |
| 任教機構負責人 _____ 職銜 _____ 簽名 _____                                          |
| 機構蓋章 _____ 日期 _____                                                      |
| 正教練姓名 _____ 簽名 _____ 日期 _____                                            |
| 課程完成日期 _____                                                             |
| * 指引：一名主教練最多帶領 2 名助教，學員人數不得少於主教及助教的總數。                                   |
| 請把完整的實習報告，內容包括課程程序編排、課程大綱、訓練目標及檢討等，另紙呈交教練總監                              |

\*\*\*\*\*

註： 1) 請填寫以下回條。如沒有傳真號碼，請填上回郵地址

2) 此表格必須於完成任教課程四星期內填妥並連同相關報告傳真至 2577 7349 或寄回香港射箭總會

### 香港射箭總會－註冊教練實習登記回條

致：準教練(姓名) \_\_\_\_\_ 註冊號碼 \_\_\_\_\_ 傳真號碼 \_\_\_\_\_  
電郵 \_\_\_\_\_

#### 《香港射箭總會專用》

茲收到上述實習登記表格，一俟本會查證結果及經教總監審批，將計算入香港射箭總會註冊教練實習登記內。

香港射箭總會職員及蓋章 \_\_\_\_\_  
日期 \_\_\_\_\_

〔如沒有傳真號碼或電郵，請填寫  
以下回郵地址〕

姓名 \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_