



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

一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 ☐ / 複合弓助教 ☐
同樂日 ☐ 任教時數：_____ 小時 學員人數 _____ 人 助教人數_____人
初級射箭訓練班 ☐ 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 4 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，內容包括同樂日程序編排、訓練班課程大綱、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

香港射箭總會一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 _____

