



足動潛能－賽馬會學界足球發展計劃
申請表

學校名稱：_____

學校地址：_____

聯絡人：_____ 職位：_____

聯絡電郵：_____ 聯絡電話：_____

1. 學校是否每年參加學界足球比賽？ 是 / 否
2. 學校有否專責老師負責學校足球隊的訓練？ 有 / 沒有
3. 學校有否外聘教練負責學校足球隊的訓練？ 有 / 沒有
4. 學校足球隊在學年內是否有定期訓練？ 是 / 否
5. 學校足球隊的訓練安排如何？ 每周超過一次 / 每周一次 / 不定期
6. 學校足球隊在甚麼場地訓練？ 校內場地 / 借用校外場地
(訓練地點：_____)
7. 老師或教練從那項途徑認識此計劃？ 老師 / 朋友 / 網頁 / 電視 / 報章 /
雜誌 / Facebook / 其他
(可選多於一項)
8. 學校有否曾報名參與此計劃？ 有 / 沒有
9. 其他有關學校足球隊的補充資料：

*請於**2019年6月21日(星期五)或之前**，將已填妥的表格郵遞到 香港跑馬地體育路壹號
香港賽馬會總部五樓 公司品牌部李德能先生收 或 電郵至 marcomm@hkjc.org.hk.