



中國香港跳繩總會

Hong Kong Rope Skipping Association, China

Affiliated with International Rope Skipping Federation and Asian Rope Skipping Federation

初級跳繩教練班比賽參與報告表

姓名: (中文) _____ (Name) _____ 聯絡電話: _____

地址: _____

電郵: _____ 課程編號: _____

完成教練班日期: _____ 提交報告班日期: _____

****考試合格之學員必須於獲通知後12 個月內完成30 小時實習，及 於24個月內參加由本會所舉辦之跳繩比賽，並交上實習教學報告方可獲本會認可教練資格 ****

參賽資料:

只包括由本會所舉辦之全港跳繩精英賽 及 全港跳繩分齡賽(不包括表演盃)

日期	參賽類別	姓名/參賽隊伍名稱	參賽項目	成績(如適用)	核實人員簽署 (由本會職員簽署)

本部分由本會職員填寫：

報告提交人姓名：	處理日期：
資料核實：正確 / 錯誤	蓋章/簽署：
核實職員簽署：	

