

主辦：
Organized by:



HONG KONG CHINA SOFTBALL ASSOCIATION
中國香港壘球總會

資助：
Subvented by:



2025-2026 年度 投手訓練班

章程

- 宗旨：** 推廣壘球運動，發掘具潛質投手以擴大香港壘球的投手數目，令更多球員投身投手行列。
- 內容：** 介紹投手功能、各種基本投手技術示範及教授不同的投球方式，希望參加者參加課程後能掌握基本投手技術。
- 日期及時間：** 2025年5月13日至7月1日 逢星期二 晚上 19:30 – 21:30
- 堂數：** 8堂
- 訓練場地：** 九龍天光道中國香港壘球總會
- 參加資格：** 壘球初學者 (13歲或以上、男女均可)
*參加者於上課當日起計，必須年滿所需之年齡，年齡不足者恕不接納。
- 費用：** 每位 150 元正
- 名額：** 30 人
- 證書：** 如學員出席率至 80%，將可發獲證書一張
- 進階課程：**
 - 第一期投手延伸培訓班：2025年7月至2025年8月
 - 第二期投手延伸培訓班：2025年9月至2025年10月* 完成「投手訓練班」之學員，可優先報名投手延伸培訓班
- 報名日期：** 即日起至開班前截止，先到先得，額滿即止。
*如開班前一星期前該班仍未達至半數人報名，總會將通知參加者取消訓練班並退回報名款項。
- 報名辦法：**
 - **親身報名：**於辦公時間內親臨本會辦事處報名
 - **郵寄報名：**填妥報名表格，連同報名費支票，抬頭「中國香港壘球總會」支票背面寫上姓名及班別，寄九龍天光道中國香港壘球總會辦事處。
*報名表格可於本會網頁下載。
- 服飾及器材：** 參加者須穿著合適之運動服飾，可自備手套，除此以外訓練期間之有關器材均由本會提供。

主辦：
Organized by:



HONG KONG CHINA SOFTBALL ASSOCIATION
中國香港壘球總會

資助：
Subvented by:



14. 其他事項：

- 本會已為此活動購買第三者責任保險，參加者如有需要，可自行決定購買閣下認為合適之保險。
- 如訓練舉行前 1 小時或訓練期間，紅/黑色暴雨警告、8 號或以上熱帶氣旋警告信號仍然生效，及經教練視察場地不合適作訓練及週邊交通狀況以致大部份參加者未能到達球場，訓練將會取消並不會另行補課。
- 取消訓練的消息將會張貼在壘總網頁的最新消息一欄及 WhatsApp 群組，並盡可能於開課前 1 小時發布，敬請各參加者留意壘總官方網頁的消息及 WhatsApp 群組。如未有加入 WhatsApp 群組恕不個別另行通知。
- 課堂如果因為下列原因取消，包括但不限於疫情、惡劣天氣、場地不合適作訓練或週邊特殊交通狀況，一律不會補課或退回報名費。
- 訓練中會拍攝照片或影片，日後或會作宣傳用途，如有需要可向教練或當值職員提出。
- 本章則如有未盡善之處，本會有權按實際情況作出修改並保留一切最終決定權。

15. 查詢 Enquiry :

電話：2711 1876 傳真：2715 8879
地址：九龍天光道中國香港壘球總會
電郵：info@softball.org.hk 及 pc@softball.org.hk
網址：www.softball.org.hk

主辦：
Organized by:



HONG KONG CHINA SOFTBALL ASSOCIATION
中國香港壘球總會

資助：
Subvented by:



2025-2026 年度 投手訓練班

報名表格

職員專用
收據號碼：

參加之課程

2025-2026 年度 投手訓練班：

2025 年 5 月 13 日至 7 月 1 日 逢星期二 晚上 19:30 – 21:30

姓名：(中文) _____ (英文)： _____

性別： _____ 年齡： _____ 出生日期 (日/月/年)： _____

聯絡電話： _____ 加入 WhatsApp 群組 同意 不同意

身份證號碼 (頭 4 位數字)： _____ 電郵地址： _____

聯絡地址： _____

緊急聯絡人： _____ 緊急聯絡人電話： _____

- 責任聲明: 本人在此聲明, 本人/ 本人的小女或小兒身體狀況良好及適宜參加是項活動。同時聲明本人/ 本人的小女或小兒清楚了解壘球運動存有危險性, 若因參與是項活動而引致任何身體或財物損失, 主辦 / 資助機構 / 職員均毋須負上任何責任; (參加者如未滿 18 歲, 必須由家長 / 監護人簽署)
- 本人/ 本人的小女或小兒已閱悉並承諾遵守《基本法》和《中華人民共和國香港特別行政區維護國家安全法》(《香港國安法》), 並確保本人行為不會有涉及危害國家安全的情況, 以防範及制止違反《基本法》、《香港國安法》和其他法律的活動。

* 本會已為此活動購買第三者責任保險, 學員如有需要, 可自行決定購買閣下認為合適之保險

參加者簽署： _____ 日期： _____

家長/監護人簽署： _____ 日期： _____

註：未滿十八歲之參加者必須由家長或監護人同意參加有關課程

* 你提供的資料, 只作本會舉行的康體活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用, 亦只限獲本會授權人員方可查閱有關資料作前述目的之用。遞交申請表後, 如欲更正或查詢個人資料, 請與本會職員聯絡