



殘疾人精英訓練資助/
個別精英運動員資助計劃/
殘疾人體育訓練資助
申請表格
(2026 – 2027年度)

閣下所填寫有關資料將會用作審批殘疾人精英訓練資助/個別精英運動員資助計劃/殘疾人體育訓練資助的基礎。填寫申請表時，請參閱殘疾人精英訓練資助/個別精英運動員資助計劃/殘疾人體育訓練資助申請指引及每項細則。申請表格及指引可在本院之網頁(www.hksi.org.hk)下載。

閣下提供的資料只作香港體育學院處理本申請之用；所提供的個人資料只限獲本機構授權的人員查閱。如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請聯絡精英培訓行政部職員。

請於2025年11月17日或之前將填妥的表格交回香港沙田源禾路25號香港體育學院精英培訓行政部。如在2025年11月18日至12月31日期間取得額外成績，可於2026年1月5日或之前申報。於截止申請日期後至2025年12月31日期間取得成績而遞交的申請亦可獲接受，惟該申請表格必須於2026年1月5日或之前遞交。逾期遞交或未填妥之申請表將不會被考慮。

甲部：由申請人填寫（請用正楷填寫）

- (一) 申請基金 殘疾人精英訓練資助¹
 個別精英運動員資助計劃²
 殘疾人體育訓練資助³

運動項目： 全職訓練 非全職訓練

(二) 個人資料

英文姓名：(姓氏) _____ (名字) _____
(請按照香港身份証/護照填寫以上資料)

中文姓名：_____ 性別：* 男 / 女 年齡：_____

出生日期：_____ (日) _____ (月) _____ (年) 出生地點：_____

國籍：_____ 香港身份証號碼：_____

居港年期：自 _____ (日) _____ (月) _____ (年)開始 職業：_____ (*全職/兼職)

學校(如你正在學)：_____ (*小學 / 中學 / 專上教育)
通訊地址：_____

電郵地址：_____ 日間聯絡電話：_____

緊急聯絡人：_____ 聯絡電話：_____
*將不適用的刪去

- 備註：
1. 殘疾人精英訓練資助 適合A級及B級精英體育項目的精英殘疾人運動員申請。
 2. 『個別精英運動員資助計劃』 適合非「A級」精英體育及其項目為殘奧會/亞殘會項目，並符合撥款準則的精英殘疾運動員申請(運動員可獲殘疾人精英訓練資助及訓練經費撥款)。
 3. 殘疾人體育訓練資助 適合非「A級」及「B級」精英項目及非『個別精英運動員資助計劃』的精英殘疾人運動員申請。

(三) 在2025-2026年度接受的資助 (請在合適的格子內 “√”)

資助:	<input type="checkbox"/> 殘疾人精英訓練資助 <input type="checkbox"/> 個別精英運動員資助計劃	<input type="checkbox"/> 殘疾人體育訓練資助	<input type="checkbox"/> 沒有
級別:	<input type="checkbox"/> 精英甲+ <input type="checkbox"/> 精英甲 <input type="checkbox"/> 精英乙 <input type="checkbox"/> 精英丙 <input type="checkbox"/> 成年隊	<input type="checkbox"/> 精英甲 <input type="checkbox"/> 精英乙 <input type="checkbox"/> 精英丙	

(四) 成績紀錄

- ▲ 申請者需要提供在2024年1月1日至2025年12月31日期間參加之國際大型賽事成績 (按照成績優劣之先後填寫)。
- ▲ 2025年12月31日後的成績將撥入2027-2028年度之撥款申請。
- ▲ 必須附上有關之證明文件 (如大會成績報告)。
- ▲ 如有需要，請另頁書寫。

(甲) 個人成績

日期 (日/月/年)	比賽名稱 / 地點 (請提供中文及英文譯本，以便存檔)	項目 (如100米、單打等) (請提供中文及英文譯本，以便存檔)	成績/名次 (請列明時間、績分、 距離 (米／公里))	參加 該項目人數	參加 該項目的 國家/地區數目

--	--	--	--	--	--

(乙) **隊際成績** (申請人為隊員之一)

日期 (日/月/年)	比賽名稱/地點 (請提供中文及英文譯本, 以便存檔)	項目 (如接力、雙打等) (請提供中文及英文譯本, 以便存檔)	成績/名次 (請列明時間、績分、 距離(米/公里))	參加 該項目隊數	參加該項目的 國家/地區數目	其他 隊員姓名 (請提供中文及英文譯本, 以便存檔)

(五) 2026-2027年度訓練計劃 (須獲教練同意)

- ▲ 請說明地點、訓練月數、每周次數、每次訓練時間等。

(六) 2026-2027年度的比賽計劃 (須獲教練同意)

- ▲ 請說明比賽名稱、項目、日期、地點、目標等。

(七) 未來四年準備參加大賽項目及預期成績 (須獲教練同意) (請提供中文及英文譯本)

(八) 聲明書

本人證實上述及夾附之資料全屬確實無訛。本人明白於體育獎學金生效期開始之前，本人必須接受並且合格通過由體院安排的體格檢查（僅適用於獲得殘疾人精英訓練資助的體育獎學金運動員），以及在沒有合理原因下而在2026-2027年度內未能履行上述(五)及(六)項的計劃或違反其後的運動員協議書內容， 貴院可削減或停止資助，並可要求退回全部或部份已支付的款項。

申請人簽署 : _____ 日期 : _____

乙部：家長/監護人同意書（適用於 18 歲以下申請人） (由家長/監護人填寫)

本人同意 _____ (姓名)，接受 殘疾人精英訓練資助/個別精英運動員資助計劃/殘疾人體育訓練資助津貼，及*同意/不同意 讓 *他/她按照上述(五)及(六)項的計劃進行訓練及比賽。本人明白在沒有合理原因下未能履行上述(五)及(六)項的計劃或違反其後的運動員協議書內容， 貴院可削減或停止資助，並可要求退回全部或部份已支付的款項。

家長/監護人簽署：_____

姓名 (請用正楷)：_____ 與申請人關係：_____

郵寄地址 (如與申請人地址不同) _____

電郵地址：_____ 日間聯絡電話：_____

丙部：教練推薦書

教練姓名(英文)： (姓氏) _____ (名字) _____ (中文)： _____ (*先生/女士/小姐)

郵寄地址：_____

日間聯絡電話：_____

電郵地址：_____

教練資歷：_____

在體育總會的職位：_____

請在合適的格子內 “√” 上你對申請人的評語：

(5 – 表現超卓，4 – 表現優異，3 – 稱職，2 – 有待改進，1 – 未如理想)

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

(i) 訓練及比賽的積極參與程度

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(ii) 發展潛質

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(iii) 穩穩定表現

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(iv) 對團隊之貢獻

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

對申請人的意見(如有)：

簽署 : _____ 日期 : _____

* 將不適用的刪去

丁部：體育總會確認書

(由申請人所屬體育總會一名委員：會長/主席/名譽秘書批核及簽署)

總會名稱：_____

負責人姓名(英文)：(姓氏)_____ (名字)_____ (中文)：_____ (*先生/女士/小姐)

職位：_____

日間聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

* * * * *

1. 對申請人的意見及推薦：

2. 本人 確認 _____ (姓名) 為申請人之教練。

3. 本人證實以上資料均為確實無訛，並 確認 申請人之申請。

總會委員簽署：_____

姓名(英文)：(姓氏)_____ (名字)_____

(中文)：_____ (*先生/女士/小姐)

在總會之職位：_____

電話號碼：_____

電郵地址：_____

日期：_____ 總會印章：_____

* 將不適用的刪去