



香港智障人士體育協會

Hong Kong Sports Association for Persons with Intellectual Disability

香港新界沙田瀝源社區會堂地下2室

Unit No.2, LG/F, Lek Yuen Community Hall, Shatin, N.T., Hong Kong

電話 Tel : (852) 2161 9500 傳真 Fax : (852) 2601 2509

電郵 Email : adm@hksapid.org.hk

所屬運動項目 : \_\_\_\_\_ 訓練班編號 : \_\_\_\_\_  
Participating Sports : \_\_\_\_\_ Course Code : \_\_\_\_\_

運動員請假申請表  
Athlete's Application for Leave

假期類別 Leave type	:	<input type="checkbox"/> 病假 (請附上醫生紙) Sick leave (Please attach medical certificate)
		<input type="checkbox"/> 事假 Personal leave
		事由 Reasons : _____ _____

請假日期 : 由 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_ 日  
Date of leave From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_ ( ) days  
\_\_\_\_\_ ( )

運動員姓名 : \_\_\_\_\_ 導師/家長簽署 : \_\_\_\_\_  
Name of Athlete Signature of  
Instructor / Parent

日期 : \_\_\_\_\_ 導師/家長姓名 : \_\_\_\_\_  
Date Name of  
Instructor / Parent

\_\_\_\_\_  
本會批核  
Association's Approval

\_\_\_\_\_  
日期  
Date