

2022-23 香港合球 (U16 及 U19) 發展隊 (青苗訓練日)

敬啟者：

中國香港合球總會，為了準備將會參加的本港／國際賽事，本會定於 **2022 年 4 月 21 日—2022 年 6 月 30 日 (逢星期六／日)** 進行訓練，並從中挑選集訓隊青年球員。敬請家長支持及注意以下事項：

1. 訓練日詳情：

- ◇ 4 月 23,30 日、5 月 7,14,21,28 日、6 月 4,11,18,25 日，逢星期六(1600-1800)九龍公園硬地足球場 (因疫情關係，場地關閉直至另行通知) 及
- ◇ 4 月 24 日、5 月 15,22,29 日、6 月 5,12,19,26 日，逢星期日(1000-1300)石硤尾公園硬地足球場
- ◇ 參加者須 **3 日前通知本會 (電話：2776-6845)** 登記，到達時提交健康申報。
*18 歲以下須連同家長簽署之同意書

2. 若上午 8 時天文台發出紅色或黑色暴雨訊號或八號風球訊號，當天訓練則取消。

3. 參加者必須穿著整齊的運動服參加訓練日。

4. 請參加者自備食水、毛巾及運動服以便更換。

5. 若被挑選的同學，需要參加進一步的集訓，將會另發通告通知家長。

*訓練時間將於稍後另發通告通知。

6. 疫情期間，各教練及助教需實行個人防疫措施，包括量度體溫、佩戴口罩及保持良好個人衛生。訓練期間有以下措施，敬請各位家長和球員配合：

健康申報表	<ul style="list-style-type: none">● 所有球員於首節訓練時，必須填妥並交給當值教練；● 18 歲以下球員需要家長/監護人簽署。
出門前	<ul style="list-style-type: none">● 為減少更衣室人流，建議球員在出門前先換上訓練服飾，以縮短在更衣室的時間；● 自行在家中量度體溫 (額溫超過 37.5°C 即被視為發燒者)，球員當天則不須出席練習並盡快求醫和通知教練或助教；● 球員如有 2019 冠狀病毒病常見病徵 (例如發燒、乏力、乾咳及呼吸困難，或其他病徵，包括鼻塞、頭痛、結膜炎、喉嚨痛、腹瀉) 或呼吸道病徵，當天則不須出席練習並盡快求醫和通知教練或助教；● 請自備飲用水和個人衛生用品 (例如口罩、消毒濕紙巾、酒精搓手液及毛巾等)。
到達訓練場地	<ul style="list-style-type: none">● 各球員進入體育處所前須利用手機掃描「安心出行」二維碼及出示將「疫苗通行證」及／或醫學豁免證明書。● 各球員必須先消毒雙手及量度體溫 (額溫超過 37.5°C 即被視為發燒，發燒的球員需即時通知教練、並盡快回家及求醫)；● 訓練時球員須一直佩戴口罩；● 球員於訓練時之間距離最少相隔 1.5 米，並盡量少談話；● 球員於訓練時也盡量避免把雙手接觸眼口鼻；

香港新界荃灣德士古道 204-210 號和富大廈 6 樓 605 室

Unit 605, 6/F, Wofoo Building, 204-210 Texaco Road, Tsuen Wan, New Territories, Hong Kong

Tel.: 2776-6845 Fax.: 2776-6854

	<ul style="list-style-type: none">● 球員佩戴口罩進行運動時，應時刻留意呼吸及心跳變化，並適時更換自備的口罩，以策安全。
訓練後	<ul style="list-style-type: none">● 消毒訓練器材；● 消毒雙手，以確保個人衛生安全；● 因公眾場地衛生問題及個人安全，球員應迅速更衣離開並立即回家，建議回家後再進行梳洗。

閣下如同意貴子女參加訓練，請填妥以下回條並於訓練日交回有關教練。如有疑問，請致電 2776-6845 本會查詢。祝安！

中國香港合球總會
精英訓練小組：陳偉清 謹啟
2022 年 4 月 25 日

2022-23 香港合球 (U16 及 U19) 發展隊 (青苗訓練日)

《回條》

致：中國香港合球總會 2022-23 香港合球 U16 及 U19 發展隊 (青苗訓練日)

*必須於首課練習時將此信件交予負責教練

本人已知悉 敝子女_____參加 2022-23 香港合球 U16 及 U19 發展隊 (青苗訓練日)，並已知悉詳情。本人願意督促上述參加者出席並證明其身體健康可進行劇烈體能訓練。

《健康申報》

本人 明白 貴會有關 2019 冠狀病毒疫情期間之訓練安排並願意作出配合。現作出健康申報如下：

- 過去 14 天內的旅遊記錄 (請列明日期和城市/省份/國家) 沒有 有_____
 - 曾到訪醫院或與傳染病患者有密切接觸 (請列明醫院名稱和地址) 沒有 有_____
 - 過去 14 天佈曾有以下症狀 (如有請圈出)： 沒有 有
*發燒 發冷 咳嗽 肚瀉 呼吸急促 / 呼吸困難 其他病徵_____
- *刪去不適用者

家長或監護人姓名：_____ (正楷)

家長或監護人簽署：_____

家長聯絡電話：_____ (住) _____ (手提)

電郵：_____