中國香港空手道總會有限公司
The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited
香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室
Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.
電話/Tel: 2504 8243　傳真/Fax: 2577 5525　電郵/E-mail: kfhkc@hkolympic.org
網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

致：「2022 年度香港初級代表隊培訓計劃 - 初級少年代表隊訓練」學員

因應政府公布有關於 2022 年 9 月 6 日公布，將根據《預防及控制疾病條例》下的公共衞生緊急規例規定刊憲，延續現行社交距離措施，生效期間為 9 月 8 日至 9 月 21 日。本會在進行訓練和活動時會採取以下措施，以預防 2019 冠狀病毒病傳播。此指引是參考和根據衞生防護中心的健康建議及香港學校體育學習領域安全指引而編寫。

現通知　閣下所有參加「2022 年度香港初級代表隊培訓計劃 - 初級少年代表隊訓練」之學員由 2022 年 10 月 2 日起，將會分為兩組進行練習，並且需要遵照安全指引上課，詳情請見附件(一)。以下為相關安全指引之內容：

1. 預防措施

1.1. 學員如感到不適，應盡早求診，不應進行練習；

1.2. 在「疫苗通行證」的安排下，所有進入或身處指明處所的人士，均須符合附表所列的新冠疫苗接種要求，獲豁免情況除外。豁免情況包括：
（1）5 歲以下的兒童；
（2）持有「新冠疫苗接種醫學豁免證明書」（豁免證明書）人士；
故此，4 歲以上或已接種 2019 冠狀病毒病疫苗之學員需在開課前將疫苗接種紀錄或豁免證明書電郵或傳真至中國香港空手道總會秘書處(電郵：kfhkc@hkolympic.org) (傳真：2577 5525)予中國香港空手道總會。而豁免接種之人士在每次進入課堂前，必須提交「健康申報表」(附件二)予當天教練。所有課堂將會安排固定名單內之學員參加，任何非名單內之學員，將不獲接納進入課堂之內。敬請留意；

1.3. 學員必須自備個人水樽及足夠飲料；

1.4. 學員如有發燒(額探為攝氏 38 度或以上)，不應進行練習；

1.5. 總會建議學員在訓練期間維持正確佩戴口罩，特別是組手學員，因有較多身體接觸的機會，應注意衞生，保護自己，保護他人。另外，由於教練在指導學員期間，多靠說話形式來指導，故亦建議正確佩戴口罩。學員也可跟隨政府和康文署的指引，自行決定是否佩戴口罩；

1.6. 提醒學員必須時刻注意個人衞生，在活動前後須以正確的方法洗手和消毒；

1.7. 連教練在內，每一個活動室不應超過 25 人，以及每一小組不得超過 8 人；

1.8. 出入場館都需要掃描安心出行，建議可先下載安心出行應用程式，以節省時間。「疫苗通行證」顯示「紅碼」/「黃碼」人士不得進入體育處所。

2. 教學建議

2.1. 活動前

2.1.1. 檢查場地及器材；

2.1.2. 留意學員身體狀況是否適合進行體能活動；

2.1.3. 進入課堂前，請自行消毒及清潔雙腳、鞋底及個人物品；

2.1.4. 進入活動室訓練前，須先除去鞋襪，並放入自備環保袋或密封膠袋之內，以消毒液/消毒紙巾清潔雙腳方可進入。

AFFILIATIONS:
WORLD KARATE FEDERATION
ASIAN KARATEDO FEDERATION
SPORTS FEDERATION & OLYMPIC COMMITTEE OF HONG KONG, CHINA

中國香港空手道總會有限公司
The Karatedo Federation of Hong Kong, China Limited
香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1031室
Room 1031, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.
電話/Tel: 2504 8243 傳真/Fax: 2577 5525 電郵/E-mail: kfhkc@hkolympic.org
網址/http://www.hkkaratedo.com.hk

2.2. 活動期間

2.2.1. 應安排學員在進行活動時保持適當距離；

2.2.2. 按學員的體能情況適時調節運動量和運動強度，並提醒學員按個人的能力，循序漸進地提升活動的強度；

2.2.3. 如學員在活動期間，感到身體不適，如呼吸不順和氣喘等，應適時示意當場教練並在一旁休息；

2.2.4. 經常觀察學員的身體狀況，如學員發燒或出現呼吸道感染徵狀，應停止進行運動，佩戴口罩及盡早求診；

2.2.5. 學員在運動時應避免觸摸眼睛、鼻和口。如有需要，應先清潔雙手。

2.3. 活動後

2.3.1. 學員必須清潔雙手及雙腳，如有需要可先替換口罩後才離開場地；

2.3.2. 提示學員要有充足的休息和補充足夠的水分；

2.3.3. 如學員在活動後 1-2 天內感到不適或確診 2019 冠狀病毒病，應儘快通知中國香港空手道總會辦事處，以作課堂安排。

本會會定時檢視疫情情況，初級培訓班或會作適當更改或暫停，敬請留意。

根據規定「學員出席率必須達到 50%或以上，方可保留其培訓班席位，如於 4 個月內學員出席率未達 50%或以上(截數日為 31/8 及 31/12)，本會將視該學員為已自動退隊，訓練計劃之費用亦不會退還。」

但由於 2019 冠狀病毒疫情影響，對地點、堂數、訓練人數都有影響。現對本身 4 個月內的出席率，更改為 6 個月，截數日為 31/10/2022 及 30/4/2023(個別學員最終日期會因入隊時間或有所更改)，如於 6 個月內學員出席率未達 50%或以上，本會將視該學員為已自動退隊，訓練計劃之費用亦不會退還。學員將不需繼續上餘下之課堂節數。

此外，所有學員如遲到 30 分鐘，均不能簽到，當缺席論，但可以進入活動室參加訓練。

如有任何最新之課堂安排，本會定當適時向各學員及家長透過電郵公布，敬請注意。如有任何疑問，歡迎致電 2504 8243 與本會職員聯絡。

多謝　閣下支持及參與本會活動。

教練總監 廖學明先生
中國香港空手道總會有限公司
2022 年 9 月 16 日

Feeder System Scheme - Pre-Preliminary 22

AFFILIATIONS:
WORLD KARATE FEDERATION
ASIAN KARATEDO FEDERATION
SPORTS FEDERATION & OLYMPIC COMMITTEE OF HONG KONG, CHINA

附件(一)

中國香港空手道總會有限公司
2022年度香港初級代表隊培訓計劃 - 初級少年代表隊-
學員名單 (10月-12月)

Name (Eng)	Name (Chi)	Gender	Dojo	Section
Chan Hiu Ngai	陳曉藝	F	正心館	A
Hong Cheuk Wa	康焯華	M	正心館	A
Kwan Pui Ying	關咄瀅	F	正剛館	A
Lee Tsz Hei	李子希	M	東道會	A
Lui Man Yu	呂雯洳	F	正空會	A
Po Chung Yan Joanne	布頌恩	F	正空會	A
Wong Nuri	黃溢牽	M	正心館	A
Baird Reggie	貝以德	M	正德館	A
Lai Cheuk Ling Charisse	黎卓凌	F	正德館	A
Lam Tsz Pui	林只棓	M	正德館	A
Tsui Yu Sin	徐愉善	F	正德館	A
Wong Hon Lam	王瀚凜	M	正德館	A
Wu Chun Yin Ethan	胡進延	M	正德館	A
Chen Rui Er	陳瑞兒	F	正空會	A
Ho Ka Ho	何嘉豪	M	正空會	A
Leung Pak Yan	梁柏昕	F	正德館	A
Au Yeung Hei Yu	歐陽熙孺	F	空友會	B
Chan Him Yau Janus	陳謙悠	F	剛柔會	B
Chan Jeremy	陳俊麒	M	罡心館	B
Chen Ethan Bevan	陳泓叡	M	罡心館	B
Lee O Charlie	李奧	M	空友會	B

Momoka Kobayashi	小林桃華	F	柳心會	B
So Ethan	蘇映維	M	空友會	B
Tung Chun Ting	童晉霆	M	罡心館	B
Wong Kin Ho Marcus	黃建灝	M	拳正會	B
Wong Yui Chi Kaden	王睿智	M	崇道館	B
Chan Wai Chun Jovia	陳維真	F	罡心館	B
So Naomi Serene	蘇晴	F	研心社	B
Chan Wai Hong Norris	陳葦杭	M	罡心館	B
Lau Tsun Ki	劉浚其	M	頌道館	B
Wong Yi Ting	王爾婷	F	剛柔會	B

課堂時間表

地點：香港公園體育館(活動室I)

節數	日期 (日/月/年)	訓練時間	組別
1	02-10-2022	1200-1400	B
2	03-10-2022	2000-2200	A
3	08-10-2022	1000-1200	A
4	09-10-2022	1200-1400	B
5	10-10-2022	2000-2200	B
6	15-10-2022	1000-1200	A
7	16-10-2022	1200-1400	A
8	17-10-2022	2000-2200	B

9	22-10-2022	1000-1200	B
10	23-10-2022	1200-1400	A
11	24-10-2022	2000-2200	A
12	29-10-2022	1000-1200	B
13	30-10-2022	1200-1400	B
14	31-10-2022	2000-2200	A
15	05-11-2022	1000-1200	A
16	06-11-2022	1200-1400	B
17	07-11-2022	2000-2200	B
18	12-11-2022	1000-1200	A
19	13-11-2022	1200-1400	A
20	14-11-2022	2000-2200	B
21	19-11-2022	1000-1200	B
22	20-11-2022	1200-1400	A
23	21-11-2022	2000-2200	A
24	26-11-2022	1000-1200	B
25	27-11-2022	1200-1400	B
26	28-11-2022	2000-2200	A
27	03-12-2022	1000-1200	A
28	04-12-2022	1200-1400	B
29	05-12-2022	2000-2200	B
30	10-12-2022	1000-1200	A
31	11-12-2022	1200-1400	A
32	12-12-2022	2000-2200	B
33	17-12-2022	1000-1200	B
34	18-12-2022	1200-1400	A
35	19-12-2022	2000-2200	A

附件(二)

健康申報表
HEALTH DECLARATION FORM

姓名：
Name:_____

聯絡電話：
Contact Tel.: _____

家長或緊急聯絡人姓名：
Name of Parents/Emergency Contact Person:_____

家長或緊急聯絡人聯絡電話：
Contact Tel of Parents/Emergency Contact Person:_____

	有 YES	没有 NO
1. 過去 14 日內曾否去過內地或其他要求強制隔離的國家 / 地區？ Have you travelled to the Mainland or countries/districts in which mandatory quarantine is required in the last 14 days?	☐	☐
如「有」，何時回到香港? If YES, when did you return to Hong Kong?	_____	
2. 你是否有以下的病徵：發燒、咳嗽、喉嚨痛、氣促、腹瀉、嘔吐、最近發現喪失嗅覺或味覺，以及各項流感症狀？ Do you have any of the following symptoms: Fever, cough, sore throat, breathing difficulty, diarrhoea, vomiting, recent onset of loss of smell or taste, or flu-like symptoms?	☐	☐
3. 你曾否與任何確診或疑似呼吸系統疾病患者有過緊密接觸？ Have you been in close contact with anyone diagnosed with or suspected of any respiratory disease?	☐	☐
4. 你家居有無正接受醫學監察或隔離中的人士？ Are there any family members are being medical observation or isolation?	☐	☐

請在適當空格加上☑
☑ Please tick if appropriate

本人確認以上所有由本人提供的資料乃正確無誤，並承擔因提供虛假資料(包括病歷及外遊紀錄)而產生的任何後果和責任。
I declare that all the above information provided (including medical and travel history) is true and accurate, and will be responsible for any consequences arising from any false information if provided.
所收集的資料僅為確保活動環境健康及安全，有關資料將於到訪日期起 3 星期後銷毀。
The information collected will only be used to ensure the safety and health of the events environment and will be destroyed 3 weeks after the date of visit.

日期：
Date: _____

簽署：
Signature: _____

家長姓名：
Name of Parents : _____

家長簽署：
Signature of Parents : _____

（只適用於未滿十八歲之申請者 if applicant is under age 18)