



樂善堂梁鋈琚書院 LOK SIN TONG LEUNG KAU KUI COLLEGE

香港西營盤醫院道28號 28 HOSPITAL ROAD, SAI YING POON, HONG KONG.
TEL: 2858 7002 2858 7608 FAX: 2857 2705
E-MAIL: office@lstlkkc.edu.hk WEBSITE: www.lstlkkc.edu.hk

(Ref: 2425027)

敬啟者：

2024-2025田徑運動會通告及報名表

本校將於2024年11月假小西灣運動場舉行田徑運動會，敬希 台端鼎力支持，鼓勵貴子弟踴躍參加賽事，詳情如下：

	第一天賽事（初賽日）	第二天賽事（決賽日）
日期	11月5日（星期二）	11月15日（星期五）
時間	上午8時15分至下午3時45分	上午8時15分至下午1時正
服飾	整齊體育服及屬社上衣	
地點	小西灣運動場（學生須自行前往）	
組別	甲組 2008年或以前出生者 乙組 2009年或2010年出生者 丙組 2011年1月1日或以後出生者	

項目 組別	徑 項						田 項						接 力 賽		接 班 力
	一百米	二百米	四百米	八百米	一千五百米	一百一十米欄	跳高	跳遠	鉛球	鐵餅	標槍	三級跳遠	4 x 100米	4 x 400米	4 x 100米
男甲	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	向社導師報名	向班主任報名	
男乙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
男丙	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
女甲	✓	✓	公	公	公	公	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
女乙	✓	✓	公	公	公	公	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
女丙	✓	✓	開	開	開	開	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

- 「✓」代表將會舉行之項目。每人最少參加一項個人項目。
- 每人最多可參加三項個人項目（兩徑一田或兩田一徑）。
- 社際接力賽：每人最多參加一項接力賽事。

學生須於上午 8 時 15 分前到達運動場。中一至中三學生在第一天賽事須留在運動場午膳，稍後將另函安排午膳訂購。如有疑問，請致電 28587002 與體育科吳淑雯老師或徐俊南老師查詢。

此致
貴家長

二零二四年九月二十日



校長



謹啟



樂善堂梁鋈琚書院 LOK SIN TONG LEUNG KAU KUI COLLEGE

香港西營盤醫院道28號

28 HOSPITAL ROAD, SAI YING POON, HONG KONG.

TEL: 2858 7002 2858 7608

FAX: 2857 2705

E-MAIL: office@lstlkkc.edu.hk

WEBSITE: www.lstlkkc.edu.hk

(Ref: 2425027)

【回條請於九月二十四日或之前交回班主任】

敬啟者：

頃接來函，得悉貴校田徑運動會事宜，本人

- 同意敝子弟參加下表剔選之項目、班際及社際接力比賽，並證明其身體健康，適宜參加有關比賽。本人亦會提醒其於比賽時應絕對遵守規則及注意安全。
- 男子組 甲組（2008年或以前出生者）
 乙組（2009年或2010年出生者）
 女子組 丙組（2011年1月1日或以後出生者）

每人最少參加一項個人項目，每人最多可參加三項個人項目（兩徑一田或兩田一徑）。

註：請在適當之□內畫上「✓」號													接社 力際		接班 力際
項目 組別	徑 項						田 項						4 x 100 米	4 x 400 米	4 x 100 米
	一 百 米	二 百 米	四 百 米	八 百 米	一 千 五 百 米	一 百 一 十 米 欄	跳 高	跳 遠	鉛 球	鐵 餅	標 槍	三 級 跳 遠			
男甲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	向 社 導 師 報 名	向 班 主 任 報 名	
男乙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
男丙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
女甲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
女乙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
女丙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

不同意敝子弟參加有關比賽（請連同家長信、醫生證明書及回條一併交回）。

此覆
樂善堂梁鋈琚書院校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

學生姓名：_____

班別及班號：_____ ()

日 期：_____