



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦
BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE
SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION
香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五
38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365



通告編號：1069

少年強則、國更強：體育培訓及國防體驗交流活動通告

尊敬的家長：

本校特意參加由欣悅活學協會舉辦的「少年強則、國更強：體育培訓及國防體驗交流活動」，前往廣東省惠州市進行考察。活動包括參觀東江縱隊紀念館以了解抗戰歷史，在惠州市體育運動學校進行系統化體育訓練以增強運動技能，體驗文化傳承與鄉村振興，及參觀健康食品企業以探索體育愛好者的生涯發展。活動結合歷史教育、體育訓練、文化體驗和生涯規劃，提供多元而深刻的學習經歷。是次交流活動機會難得，現誠邀 貴子弟參加，詳情如下：

日期：2025 年 10 月 18 日(星期六)至 10 月 22 日(星期三)

活動行程：詳見附頁(集合及解散時間、地點：於活動前簡介會上通知)

費用：津貼後實付港幣\$300- (團費原價逾港幣\$3125)

- 請以支票繳付，支票抬頭為「佛教大雄中學法團校董會」
- 包括到達後參訪活動、膳食、住宿、交通、旅遊保險；
- 須支付個人消費項目及因退團而產生的額外費用；
- 參加者必須完成所有交流及學習活動、習作及分享會匯報，否則須繳付全數團費。

參加者須於 10 月 6 日或以前將回條、健康申報表及相關文件(身份證及回鄉證副本)交予林振杰老師或常安然老師，以便辦理有關手續。如有任何查詢，歡迎致電 2387 6808 聯絡負責老師。

佛教大雄中學校長



招康明啟

二零二五年九月三十日

活動回條：少年強則、國更強：體育培訓及國防體驗交流活動通告

尊敬的校長：

本人知悉 貴校有關少年強則、國更強：體育培訓及國防體驗交流活動通告，並同意敝子弟中
____班(____)學生____出席是次活動。

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別：_____ 學號：_____

家長姓名：_____

出生日期：_____

家長聯絡電話：_____

學生手提電話：_____

學生身份證號碼：_____

學生回鄉證號碼：_____

二零二五年 月 日

LCH/NSW/SOY/KLH



佛教大雄中學

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五
38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365



少年強則、國更強：體育培訓及國防體驗交流活動行程安排

活動行程如下：

日期	活動內容	住宿
第一天 (10月18日)	上午：香港（本校）乘坐直通巴士前往中國廣東省惠州市 下午：參觀羅浮山，瞭解「鄉村振興」的成果、東江縱隊紀念館：瞭解東江縱隊八年的抗戰歷史以及和香港的密切關係	當地酒店
第二天 (10月19日)	全日：參與體育運動學校訓練（項目包括：羽毛球、乒乓球、田徑），透過先進而有系統的訓練，提升自身的運動技能與競技水準，透過嘉賓分享，感受「體育強國」的光榮	當地酒店
第三天 (10月20日)	全日：參與體育運動學校訓練（項目包括：羽毛球、乒乓球、田徑），透過先進而有系統的訓練，提升自身的運動技能與競技水準，透過嘉賓分享，感受「體育強國」的光榮	當地酒店
第四天 (10月21日)	全日：參與體育運動學校訓練（項目包括：羽毛球、乒乓球、田徑），透過先進而有系統的訓練，提升自身的運動技能與競技水準，透過嘉賓分享，感受「體育強國」的光榮	當地酒店
第五天 (10月22日)	上午：到訪惠州西湖、蘇東坡文化體會及承傳文化及環境保育及可持續發展的重要性、企業參觀(勁家莊)，探討健康食品在普及體育發展的情況下，體育愛好者的生涯規劃 下午：中國廣東省惠州市直通巴士返回香港（本校）	

（行程按實際情況或有所調整）



少年強則、國更強：體育培訓及國防體驗交流活動

學生健康申報表*

一、個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同，所有欄目必須填寫）

中文姓名：	英文姓名：
班別及學號：	性別：
手提電話：	出生日期： 年 月 日 年齡：

二、健康申報表（請參加者按照個人健康狀況回答下列問題：）

1. 以往曾否有經驗顯示本人健康不適宜作劇烈運動？ 答： ☐ 是（請寫上詳細情況：_____） ☐ 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： ☐ 是（請寫上疾病名稱及入院日期：_____） ☐ 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？ 答： ☐ 是（請寫上疾病名稱：_____） ☐ 否
4. 是否需要長期服藥？ 答： ☐ 是（請寫上藥名及劑量：_____） ☐ 否
5. 是否有食物、藥物及其他敏感？ 答： ☐ 是（請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____） ☐ 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： ☐ 是（請註明詳情及醫生之特別指示：_____） ☐ 否
7. 其他身體情況，請註明：_____

三、緊急聯絡人資料

聯絡人(一)	聯絡人(二)
姓名： 關係：	姓名： 關係：
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

四、家長/監護人同意書

本人同意小兒／女_____（學生姓名）參加上述學習交流團。謹此聲明健康申報正確無訛及身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若不注意安全或不遵守主辦機構或隨隊老師的指導而遇到任何意外，引致損傷，本人不會向主辦機構追究任何責任或賠償。本人並授權主辦機構負責人或隨隊老師在緊急情況下為小兒／女作出適當的醫療安排。

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

*本人聲明以上申報內容全部屬實，並同意收集和使用本人的個人資料。如有任何爭議，校方保留學生參與活動之最終決定權。