



# 才俊學校 Choi Jun School

沙田顯泰街 2 號

2, Hin Tai Street, Shatin, N.T., H.K.

Tel: 2608 2677

Fax: 2608 2727

website: www.choijun.edu.hk

通告第 A001a/2023-24 號

## 東華三院「奔向共融」— 香港賽馬會特殊馬拉松 2024

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班 級：\_\_\_\_\_

活動目的：東華三院自 2011 年開始，致力舉辦每年一度的「奔向共融」— 香港特殊馬拉松長跑比賽，藉此鼓勵智障人士積極參與體育運動。

日期：2024 年 1 月 14 日（星期日）

時間：上午 9 時 30 分至中午 12 時正

地點：添馬公園、中西區海濱長廊（中環段及灣仔段）及龍和道

對象：本校年滿 12 歲或以上的學生（\*參賽者必須於比賽日年滿 12 歲或以上）

報名費：\$30（學校代收）（一經遞交報名費將不能退回）

比賽詳情：3 公里挑戰盃 \*首十名設有獎項（30 分鐘內完成）

3 公里共融跑 \*不設獎項（60 分鐘內完成）

伴跑員安排：必須由一名年滿 18 歲或以上的家長/監護人，或由學校安排配對一名義工作伴跑員陪同參與比賽

服裝方面：穿著運動鞋及大會提供的 iRun 跑手 T 恤

T 恤呎碼	加細	細	中	大	加大	雙加大
胸闊	44.5 cm	47 cm	50 cm	53 cm	56 cm	60 cm
衫長	64 cm	66 cm	68 cm	70 cm	72 cm	76 cm

集合地點及時間：金鐘港鐵站 A 出口 上午 8 時 30 分

解散地點及時間：添馬公園 約中午 12 時 00 分

負責教職員：● 鍾文詩老師

備 註：● 截止報名日期：2023 年 09 月 15 日，逾時作不參加處理。

● 所有參賽者必須確保比賽當日自身的體格和健康良好，並無任何疾病以致不宜參與。智障參賽者家屬及伴跑員需承擔參加者之風險及責任；並無權因參與上述活動引致之意外、死亡、或任何形式的損失向東華三院、協辦團體及贊助商索償或追究責任。

● 東華三院於活動期間將會拍攝照片和錄像，並可能會刊登於相關的網站和刊物中作推廣及宣傳之用。此外，東華三院亦將有關參加者之資料提供予計時系統承辦商或協辦團體作資料處理。

● 如賽事當日，香港天文台於早上 6 時仍然發出 3 號或以上熱帶氣旋警告、紅色或黑色暴雨警告信號，比賽將會取消。

● 如有查詢，請致電 26082677 與鍾文詩老師聯絡。

此致  
貴家長



校長 梁飛農 啟

（梁飛農）

二零二三年九月一日



# 才俊學校 Choi Jun School

沙田顯泰街 2 號

2, Hin Tai Street, Shatin, N.T., H.K.

Tel: 2608 2677

Fax: 2608 2727

website: www.choijun.edu.hk

通告第 A001a/2023-24 號

## 回條

請交回鍾文詩老師辦理

請於空格□內以✓表示

敬覆者：

本人  同意  不同意 敝子弟 (姓名：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_)

參加於 2024 年 1 月 14 日 (星期日) 舉辦之東華三院「奔向共融」 - 香港賽馬會特殊馬拉松 2024

3 公里挑戰盃 /  3 公里共融跑 之比賽，並知悉上述活動之安排。本人同意東華三院於活動期間拍攝照片和錄像，並可能會刊登於相關的網站和刊物中作推廣及宣傳之用。茲將報名費叁拾元正 (\$30) 隨函附上。

<b>學生資料</b>	
英文姓名：	_____ (須與身份證相同)
出生日期 (年/月/日)：	_____ 年 _____ 月 _____ 日
身份證號碼：	_____ (首 4 個數字，不包括英文字母)
預計完成時間：	_____ 分 _____ 秒 ( <input type="checkbox"/> 由學校填寫)
緊急聯絡方法：	姓名：_____ 電話：_____ 與學生關係：_____
T 恤呎碼	<input type="checkbox"/> 加細 <input type="checkbox"/> 細 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 加大 <input type="checkbox"/> 雙加大 <input type="checkbox"/> 自備 Irun2020 跑手 T 恤參賽。 *為響應環保，珍惜地球資源，大會鼓勵參賽者自備 Irun2020 跑手 T 恤參賽。
<b>伴跑員安排</b>	
<input type="checkbox"/> 由年滿 18 歲或以上的家長/監護人陪跑 中文姓名： _____ 英文姓名： _____ 性別： _____ 出生日期： _____ 身份證號碼： _____ (首 4 個數字，不包括英文字母)	<input type="checkbox"/> 由學校安排配對一名義工作陪跑員
T 恤呎碼：	<input type="checkbox"/> 加細 <input type="checkbox"/> 細 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 加大 <input type="checkbox"/> 雙加大 <input type="checkbox"/> 自備 Irun2020 跑手 T 恤參賽。 *為響應環保，珍惜地球資源，大會鼓勵伴跑員自備 Irun2020 跑手 T 恤參賽。

本人選擇活動解散安排如下：

- 學生自行於添馬公園解散回家。  
 學生由家長到添馬公園接回。

此覆  
才俊學校

家長簽署： \_\_\_\_\_  
 家長姓名： \_\_\_\_\_  
 日期： \_\_\_\_\_  
 聯絡電話： \_\_\_\_\_