

香港社會工作者總工會

九龍上海街 474-475 號上海中心 4 樓 電話：2780 2021 傳真：3007 2595

香港社會工作者總工會 主辦
非政府/政府社會福利服務機構 協辦
第十屆社總先進盃七人足球賽
報名表格

* 請於 內填上 號。

球隊名稱： _____

	第一聯絡代表	第二聯絡代表
姓名：		
電話：		
電郵：		

繳交報名費(\$1,600)方法：

現金(請勿郵寄現金)

支票，支票號碼： _____

收據抬頭： _____

自行領取

收款人： _____

郵寄

(如郵寄，請填寫收款人
名稱及回郵地址)

回郵地址： _____

* * * * *

社總專用(請勿填寫)

報名日期：	/ / (截止日期為2/9/2024)	備註
報名總人數：	人	
有效社總會員人數/百分比：	人/ %	
參賽資格：	✓ / ✗	
經手人簽署：		

香港社會工作者總工會 主辦
非政府/政府社會福利服務機構 協辦
第十屆社總先進盃七人足球賽
參賽球員名單

球隊名稱： _____ 簡稱： _____

球衣顏色： _____ [第一球衣] _____ [第二球衣]

	球員姓名	工作單位	出生年份	2024 會員編號	社總專用 (合資格 ✓ / ✗)	電郵地址 <small>(如同意接收社總發放有關會員福利、活動或課程推廣和募捐的資訊，請在□內填上✓號，並寫下電郵地址。閣下日後仍可透過書面形式電郵(service2@hkswgu.org.hk)或郵寄至本會，要求中止接收直接促銷資訊。)</small>
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>
12						<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>
18						<input type="checkbox"/>
19						<input type="checkbox"/>
20						<input type="checkbox"/>

完成後，請將表格連同繳費證明，親身遞交 或 傳真至 3007 2595，並將電腦版本的參賽球員名單，電郵至office@hkswgu.org.hk

* * * * *

社總專用(請勿填寫)

		備註
報名總人數	人	
社總有效會員人數 / 比例	/	
參賽資格	✓	

香港社會工作者總工會
第十屆社總先進盃七人足球賽
球員出場名單

隊 伍： _____ 球衣顏色： _____ / _____ 日 期： _____ / _____ /2024

	球員姓名	號碼	正選	後備	入球	黃牌	紅牌	備註
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

對賽隊伍： _____ VS _____

隊長簽署： _____ (請先核實資料)

隊長注意：如對比賽有任何意見，請填寫於備註。

賽 果： _____ : _____

球證簽署： _____

備註： _____

請負責球證於賽後將此表格拍照並於 whatsapp 給賽會及球證會