

**新界地域中學**  
**校際田徑比賽運動員更改申請**  
**Substitution Form**

Please Print  
 請以正楷填寫

Area 區分會： \_\_\_\_\_

School 學校： \_\_\_\_\_

Team(s)*	Boys A / Boys B / Boys C / Girls A / Girls B / Girls C
組別*：	男甲    男乙    男丙    女甲    女乙    女丙

\* Please CIRCLE whichever appropriate 請圈選適用者

Bib No.	Name 姓名	項目 Event
賽員編號		

_____	_____ → _____	_____
_____	_____ → _____	_____
_____	_____ → _____	_____

#必須附上醫生證明書正本或副本。

Please attach a copy(copies) of doctor's consultation record.

Name of Teacher-in-charge 負責老師： \_\_\_\_\_

Signature 簽署： \_\_\_\_\_

Date 日期： \_\_\_\_\_

**Command Post Use 司令台專用**

Received by 收件人： \_\_\_\_\_ Date 日期： \_\_\_\_\_