

## 2026-27年度《手語培訓證書課程》章程

- 目的** : 為推廣手語及促進聾健共融·本會將舉辦手語培訓證書課程。歡迎有興趣認識聾人文化、學習手語人士報讀。  
透過本課程·參加者可以學習與聾人/聽障人士溝通技巧。
- 課程內容** : 教授基礎香港手語詞彙及語法(涵蓋日常生活、溝通、運動及體育詞彙)·本課程設有考試評核。\*本課程由聾人導師教授。\*
- (1) 本課程共 6 堂·第6堂為考試。**學員必須在前 5 堂常規課程中出席最少 4 堂·即可獲發「聽講證書」及參加考試的資格;**
- (2) 本會將於考試後·按學員的考試分數發放「優異」、「良好」或「合格」證書。  
**課程內容及時間表僅供參考·本會將按實際情況隨時調整·詳情請留意本會網頁。**
- 上課日期** : 2026年7月9,16,23,30日 及 8月6,13日 (逢星期四)·共6堂
- 上課時間** : 晚上7:30-9:30 (每堂2小時)
- 上課地點** : InnoAge Hub 創伶滙 - 多用途室 (地址: 荔枝角青山道700號時運中心1602室)
- 對象** : (1) 本會會員優先  
(2) 必須持有香港永久性居民身份證/香港居民身份證  
(3) 有興趣認識聾人文化、學習手語人士  
**\*本會保留要求申請人提交相關證明文件的權利·以確認其報名資格。**
- 名額** : 12個 (名額有限·會員優先·先到先得·額滿即止!)
- 費用** : **港幣\$300 (本會職員將個別通知被取錄參加者有關課程資料及繳費方法。參加者需於收到通知起4天內繳費·才確認報名完成。)\*一經付款·已付之學費一概不獲退還。\***
- 截止報名日期** : 2026年6月18日
- 報名方法** : 填寫及遞交**Google Form報名表**(<https://forms.gle/H9t1uve7fUnavTzh6>)或**實體報名表**·WhatsApp·親身交回·郵寄·傳真或電郵報名表至本會。本會將不會負責任何傳真、電郵或郵寄等失誤。
- 報名備註** : (1) **如發現報名者資格不符合要求、資料不全者·本會有權取消該份申請·恕不受理。**  
(2) 已報名者若在**7個工作天內**未收到取錄通知·請聯絡本會。(取錄與否·本會有最後決定權)  
(3) **本會將按實際情況作出課程調整或規條修訂。**  
(4) **本會有權就課程日期、時間、場地及導師等作出調整·參加者不得異議。**  
(5) 閣下/敝子女所提供的肖像及個人資料作本會及合辦機構的活動報名事宜、意見調查、日後聯絡及活動推廣等用途。遞交申請表後·如欲更正或查詢個人資料·請與本會職員聯絡。  
(6) 本課程適合身體良好者參加·中國香港聾人體育總會有限公司與康樂及文化事務署不負責任何保險賠償事宜。參加者如有需要·請自行購買個人意外保險·以作保障。  
(7) 閣下 / 敝子女同意於本活動 / 課程期間·進行相關訓練及活動之拍攝。
- 惡劣天氣安排** : 如天文台於課程開始前2小時已發出8號或以上熱帶氣旋警告信號·或發出紅色或黑色暴雨警告訊號·當天的課程即告取消。
- 查詢** : 中國香港聾人體育總會  
電話: 3104 1213 / WhatsApp: 9389 6723  
傳真: 3579 2262  
電郵: [info@hkcsad.org.hk](mailto:info@hkcsad.org.hk)  
網頁: [www.hkcsad.org.hk](http://www.hkcsad.org.hk)  
地址: 九龍長沙灣青山道489-491號香港工業中心A座12字樓A6-C室  
辦公時間: 週一至週五上午9:30至下午6:00 (公眾假期不開放)

## 2026-27年度《手語培訓證書課程》章程

### 報名表

<b>(一) 個人資料</b> <b>請將不適用者刪去 *</b>							
中文姓名：		英文姓名：		聽力程度：	全聾 / 弱聽 / 健聽 *	會員編號：	
性別：	男 / 女 *	年齡：		出生日期 (年/月/日)	/ /	身份證號碼： (如A1234)	
職業：	學生 / 在職 / 家務料理者 / 退休 / 其他 *			工作機構/就讀學校：			
聯絡電話： (可透過WhatsApp聯絡)				電郵地址：			
通訊地址：							
緊急聯絡人姓名：				緊急聯絡人電話： (可透過WhatsApp聯絡)			
<b>(二) 參加者聲明</b>							
所有參加者必須同意此聲明，如參加者未能同意此聲明，則不得參加上述活動。							
(1) 本人/敝子女同意參加上述活動，並且聲明健康及體能良好，適宜參加上述活動。中國香港聾人體育總會有限公司已購買第三者責任保險，並無購買運動員體育保險，如果本人/敝子女因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，中國香港聾人體育總會有限公司及康樂及文化事務署則無須負責。							
(2) 本人/敝子女同意授權 貴會使用本人/敝子女所提供的肖像及個人資料作 貴會及合辦機構的活動報名事宜、意見調查、日後聯絡及活動推廣等用途。							
(3) 本人 / 敝子女同意於本活動 / 課程期間，進行相關訓練及活動之拍攝。							
(十八歲或以上) 參加者本人簽署：				簽署日期：			
<b>**未滿十八歲**</b> 的申請人須由年滿十八歲或以上的家長或監護人填寫此聲明。							
家長/監護人姓名：				與參加者關係：			
家長/監護人簽署：				簽署日期：			

**\*\*填寫此表格前先參閱2026-27年度《手語培訓證書課程》「章程」。**\*\*

如有任何關於訓練/活動查詢，請於本會辦公時間致電 3104 1213 /WhatsApp: 9389 6723 聯絡本會職員，多謝支持！