



# 香港教師中心活動

HK19-016

香港教育學院校友會 與 香港教師中心 合辦



## 痛症治療系列一

## 預防腰背及下肢痛症運動工作坊

腰背痛是最常見的痛症之一，教師日夜操勞缺乏運動，加上坐立姿勢不正確，均會引發不同程度的腰背痛，甚至擴散至股部及下肢，令下肢麻痺乏力。

本課程專為受腰酸背痛及下肢痛症問題所困擾的教師而設，導師將教授安全而有效的伸展及放鬆技巧，幫助學員改善柔軟度及舒緩常見痛症。

**\*學員請穿著輕便運動服及運動鞋及自備瑜伽墊**

導師：劉軒宇先生（高級體適能教練，多間大專院校的體適能培訓導師）

日期：2019 年 1 月 25 日（星期五）

時間：晚上 7:00 至 8:30

地點：九龍塘沙福道 19 號 教育局九龍塘教育服務中心

語言：粵語

對象：中學、小學、幼稚園及特殊學校教師

名額：20 名

費用：每位 45 元

截止報名日期：**2019 年 1 月 15 日**

報名辦法：有意參加的教師，請填妥附上的報名表，連同劃線支票港幣 45 元正（支票抬頭寫「香港教育學院校友會」），於截止報名日期或之前寄達「九龍塘沙福道 19 號 教育局九龍塘教育服務中心 西座 W106 室 香港教師中心」。信封面請註明「預防腰背及下肢痛症運動工作坊」。報名者可於 **2019 年 1 月 18 日或之後**到網址 <http://www.edb.gov.hk/hktd/activity> 查閱取錄名單，亦可致電本中心查詢。

- 備註：
1. 截止報名日期後，不可轉換參加活動人選。
  2. 若報名人數超過限額，將以抽籤決定取錄名單。
  3. 參加者如有需要，應自行購買個人或其他意外保險。

請在教員室內張貼，本宣傳海報已上載在香港教師中心網頁。

**報名表格****痛症治療系列—  
預防腰背及下肢痛症運動工作坊**

日期：2019年1月25日（星期五）

時間：晚上 7:00 至 8:30

地點：九龍塘沙福道 19 號 教育局九龍塘教育服務中心

**報名人資料：**#姓名：（中）\_\_\_\_\_先生/女士\*（英）Mr / Ms\* \_\_\_\_\_  
(請用正寫) (FULL NAME in BLOCK LETTERS)

## #電郵地址：（請清楚填寫）\_\_\_\_\_

 我還未是香港教師中心資訊訂戶；我希望日後收到香港教師中心資訊電郵。

#聯絡電話：\_\_\_\_\_

 在職 #現時任教學校：\_\_\_\_\_

#學校電話：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_

 已退休 #最後任教學校：\_\_\_\_\_總教學年資： <1 年  1-3 年  4-6 年  7-10 年  >10 年

（此項資料僅供統計之用，並不影響取錄結果。）

#支票資料：支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀行：\_\_\_\_\_

**聲明：**本人確認以上填寫之資料確實無訛。\_\_\_\_\_  
報名人簽署**註：\*請圈出適用者。 #必須填寫之項目。**

- 注意：
1. 請提供本表格所要求的報名資料。如未能提供所需資料，有關參加活動的申請將不獲處理。支票若有錯漏，本中心亦會終止辦理有關申請，而不會作另行通知。
  2. 本表格所收集的個人資料，將用於辦理報名申請及作統計之用，並會於活動完結六個月後銷毀。
  3. 每份表格只限一人報名，如需多份，請自行影印。如多於一名教師報名，請分別填寫報名表格及夾附支票（不可共用支票報名），以便處理。
  4. 請填妥報名表，連同劃線支票港幣 45 元正（抬頭寫「香港教育學院校友會」，並請將姓名及聯絡電話寫在支票背面），於 2019 年 1 月 15 日或之前寄達九龍塘沙福道 19 號 教育局九龍塘教育服務中心西座 W106 室 香港教師中心，信封面請註明「預防腰背及下肢痛症運動工作坊」。
  5. 若成功取錄，報名人的姓名會顯示在香港教師中心網頁的課程取錄名單。報名人可於 2019 年 1 月 18 日或之後到網址 <http://www.edb.gov.hk/hkct/activity> 查閱取錄名單，亦可致電本中心查詢。
  6. 若活動取消或不獲取錄，報名人可獲發還支票。若獲取錄但缺席活動，則不會獲發還支票。
  7. 已報名者若未能出席活動及欲取消其申請，請於截止報名日期或之前通知本中心職員，以便作出退票安排；**獲取錄者若缺席活動，或會影響往後報名參加活動獲取錄的機會。**
  8. 本中心沒有車位供學員使用。
  9. 本中心可能為活動進行拍照，並上載至本中心網頁，除本中心職員外，參加者請勿拍攝、錄音或錄影。
  10. 本中心會盡力確保所有活動在安全情況下進行，但在活動期間，如發生意外而導致任何受傷或財物損失，參加者須自負全責，一切責任概與本中心無關。參加者需注意自身安全及保管個人財物，如有需要，應自行購買個人或其他意外保險。

請填妥下列表格。如報名人不獲取錄，有關支票將寄往下列地址發回。

姓名：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(必須清楚填寫)