

香港童軍總會東九龍地域
荔枝窩圍村懷舊之旅
報名表格

個人資料

姓名 (中文)			
(英文)			
地址			
性別		年齡	
電話 (日間)		(手提)	
傳真		電郵地址	
旅別	區別	童軍職位	紀錄冊／委任證／委任書編號
緊急事故聯絡人(姓名)			(電話)

聲明

本人已清楚上述活動之主要內容，且確知本人之健康情況適宜參與有關活動。

特別健康情況（例如敏感、哮喘等）

參加者簽署：_____

日期：_____

辦事處專用：

經手人：	收表日期：
費用： (支票號碼：)	收據號碼：

備註：

申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。

回郵地址（請用正楷填寫）

姓名：_____

姓名：_____

地址：_____

地址：_____
