

香港童軍總會東九龍地域
賽馬會童「SING」匯航計劃
童軍成員報名表格

活動／訓練班名稱	活動／訓練班日期
----------	----------

個人資料

姓名 (中文)		(英文)	
性別	出生日期 (日/月/年)	聯絡電話	
地址			
電郵地址			
童軍支部	旅號	區別	地域
童軍成員／委任證／委任書編號			童軍職位
緊急事故聯絡人(姓名)		(關係)	(電話)

#請於報名時連同訓練/活動所需證書副本(如有需要)一併附上。

聲明

本人已清楚上述活動之主要內容，且確知本人或同意敝* 兒子／女兒／受監護人之健康狀況適宜參與有關活動。

請列明特別健康狀況（例如敏感、哮喘等）：

旅長／團長簽署

旅／單位印

參加者／家長／監護人簽署

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。