



香港童軍總會 新界地域

編號：
(辦事處專用)

「童軍關愛 社區服務」川港交流計劃

報名表格

(一) 個人資料：

姓名：_____ (中) _____ (英)

出生日期：_____年____月____日 性別：____ 香港身份證號碼：_____ (____)

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 傳真號碼：_____

電子郵箱：_____

區/旅號：_____

所屬支部： 童軍 深資童軍 樂行童軍

普通話能力：

不懂 略懂 一般 流利

緊急聯絡人：

姓名：_____ (中) _____ (英)

與參加者關係：_____ 緊急聯絡電話：_____

聯絡地址：_____

旅遊證件：

曾否到中國內地旅遊？ 有 否

是否持有有效旅遊證件（回鄉證或護照）？如有，請註明旅遊證件之資料：

旅遊證件類別：_____ 有效期至：_____年____月____日

旅遊證件號碼：_____

曾否於 2011-2012 年度參加由「青年內地考察團資助計劃」贊助之活動？

有，活動名稱：_____ 沒有

T-恤尺碼：

細碼 中碼 大碼 加大碼

(二) 外地交流及童軍經驗：

若曾參加海外／內地交流活動，請詳列最近3次活動的資料：

活動名稱	主辦單位	國家／地方	日期

考獲進度性獎章記錄：

進度性獎章		日期
童軍	挑戰獎章	
	總領袖獎章	
深資童軍	深資童軍獎章	
	榮譽童軍獎章	
樂行童軍	樂行童軍獎章	
	貝登堡獎章	

童軍技能：

- 先鋒工程 烹飪 物資管理 攝影 營火歌曲 營藝
 採訪經驗 急救 定向活動 爬山 其他：_____

(三) 健康狀況：

- i) 閣下所屬血型為：_____
- ii) 在過去3年有否患嚴重疾病？ 有；請列明疾病名稱：_____ 否
- iii) 在過去3年曾否入院留醫？ 有；請列明入院原因：_____ 否
- iv) 有否患長期性疾病，如糖尿、顛癇、哮喘或其他呼吸系統疾病等？
 有，請列明疾病名稱：_____ 否
- v) 是否需要長期服用藥物？ 需要；請列明藥物名稱：_____ 否
- vi) 是否對藥物有敏感？ 有；請列明藥物名稱：_____ 否
- vii) 如有其他個人健康或疾病資料欲通知本會，請於以下空白位置書寫：

(四) 證明及簽署：

申請人	本人聲明上述所填各項的資料正確無誤。 簽署：_____日期：_____
家長／監護人	(如申請人未滿 18 歲，必須由家長／監護人簽署) 我已閱讀上述第(一)及(三)項，證明所填均屬事實。 簽署：_____關係：_____ 中文姓名：_____日期：_____
旅長／負責領袖	我已閱讀上述第(二)項，證明所填均屬事實，並推薦有關申請。 簽署：_____旅印：_____ 中文姓名：_____旅號：_____ 職銜：_____日期：_____

#申請表格內填報的個人及其他有關資料，只供本會處理申請參與活動/訓練班及有關的用途，在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關的申請。

地域辦事處專用

收表日期：_____收據編號：_____

支票號碼：_____ (銀行：_____)

此項申請： 獲得批准 不獲批准

日期：_____ 簽署：_____

請用正楷填寫回郵地址：

姓名： _____	姓名： _____
地址： _____	地址： _____
_____	_____
_____	_____