



# 香港童軍總會 新界地域

編號：  
(辦事處專用)

## 獅城童軍交流團

(截止日期：2016年1月26日)

### 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：

是否持有有效旅遊證件？如有，請註明旅遊證件之資料：

旅遊證件類別：\_\_\_\_\_ 有效期至：\_\_\_\_\_

旅遊證件號碼：\_\_\_\_\_

#### 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

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) 是否對食物有敏感？  有；請列明食物名稱：\_\_\_\_\_  否
- viii) 是否需要特別膳食安排？  需要；請列明：\_\_\_\_\_  否
- viii) 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	(如年齡未滿 18 歲者，必須由家長／監護人證明本項) 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。 簽署：_____ 旅 印：_____ 中文姓名：_____ 旅 團：_____ 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：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_