

香港童軍總會 新界地域

編號:

(辦事處專用)

四川綿陽青少年交流團

(截止日期:2016年6月20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:		
The last to the	/本 士 UL	
電子郵箱:		
區/旅號:	重軍 □ 樂行童軍 □ 領袖 □	一
川闽文마・ 🗌 里十 📋 / / 月里	《十 □ 示有里十 □ 頒和 □	以勿安只
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:	
旅遊證件號碼:		
Т Ы. П т.		
<u>T-恤尺碼:</u> ☐ 細碼	□ 加大碼	
□ 細蝸 □ T蝸 □ 大鍋		

(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
考獲之最高級獎勵	支部	小童軍	幼童軍	童軍	深資童軍	樂行童軍
	服務年資					
上 大蜂工程 □ 烹飪 □ 物資管理 □ 攝影 □ 營火歌曲 □ 營藝 □ 採訪經驗 □ 定向活動 □ 爬山 □ 其他: □ (三) 健康狀況: □ 有;請列明疾病名稱: □ □ ○ 在過去3年有否患嚴重疾病? □ 有;請列明疾病名稱: □ □ ○ 自,請列明疾病,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: □ □ □ 是否需要長期服用藥物? □ 需要;請列明藥物名稱: □ □ □ 是否對藥物有敏感? □ 有;請列明藥物名稱: □ □ □ 過 是否對食物有敏感? □ 有;請列明食物名稱: □ □ □ 計)是否需要特別膳食安排? □ 需要;請列明: □ □	考獲之最高級獎勵					
「採訪經驗 □ 定向活動 □ 其他: (三)健康狀況: □ 有;請列明疾病名稱: □ □ (i) 在過去3年有否患嚴重疾病? □ 有;請列明疾病名稱: □ □ (j) 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: □ □ (j) 是否需要長期服用藥物? □ 需要;請列明藥物名稱: □ □ (ii) 是否對藥物有敏感? □ 有;請列明藥物名稱: □ □ (iii) 是否對食物有敏感? □ 有;請列明食物名稱: □ □ (iii) 是否需要特別膳食安排? □ 需要;請列明: □ □	宣軍技能 :	•	•		•	•
(三)健康狀況: 関下所屬血型為:] 先鋒工程 [] 烹飪 📗	物資管理 🗌 🕹	聶影 □ 營	營火歌曲 🗌 營	誉藝
閣下所屬血型為:] 採訪經驗 [] 急救 📗	定向活動 🗌 🛭	受山 □ 其	其他:	
i) 是否對藥物有敏感? □ 有;請列明藥物名稱: □ lii) 是否對食物有敏感? □ 有;請列明食物名稱: □ liii) 是否需要特別膳食安排? □ 需要;請列明: □	在過去3年有否i) 在過去3年曾否v) 有否患長期性疾	患嚴重疾病?[入院留醫? [病,如糖尿、顛	□有;請列明疾 □有;請列明入 i癇、哮喘或其他	病名稱: 院原因: 呼吸系統疾症	荡等?	
ii) 是否對食物有敏感? □ 有;請列明食物名稱: □ lii) 是否需要特別膳食安排? □ 需要;請列明: □) 是否需要長期服	用藥物? 🗌 需	要;請列明藥物	名稱:		
iii)是否需要特別膳食安排? □ 需要;請列明: □	i) 是否對藥物有敏	感? □ 有;i	清列明藥物名稱 :			
	ii) 是否對食物有敏	感? □ 有;言	請列明食物名稱:			
() 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:	iii) 是否需要特別膳	食安排? 🗌 需	要;請列明:			
	x) 如有其他個人健	康或疾病資料,	欲通知本會,請	於以下空白色	立置書寫:	
	-					

(四)證明及簽署:

	本人聲明上述所填各項	頁的資料正確無誤。		
申請人				
	簽 署:		日 期:	
	(如年齡未滿 18 歲者,			
	我已閱讀上述第 (一)	及(三)項,証明	所填均屬事實。	
家長/監護人				
	簽 署:	_	關	
	中文姓名:	_	日 期:	
	我已閱讀上述第(二)項	頁,証明所填均屬事	實。	
旅長/負責領袖	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	資料純屬自
願。然而,如果沒有正確或人	足夠的資料,本會可能無法處理有	「關的申請。		
<u>地域専用</u>				
收表日期:		_ 收據編號:		
支票號碼:		(銀行:)
此項申請:□ 獲得	批准 二 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:		
		-		