

編號	
童軍旅	
支票號碼	
收據號碼	

(由地域總部填寫)

香港童軍總會新界地域

「童」心義遊：惠州博羅服務考察計劃

報名表格

個人資料

中文姓名 _____	英文姓名 _____
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (日 / 月 / 年)
證件資料 香港身份證號碼 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> () 是否持有有效香港永久性居民身份證? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
旅遊證件 <input type="checkbox"/> 回鄉證 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____)	證件號碼 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有效期至 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (日 / 月 / 年)
旅團 / 單位 _____ 區 _____	
童軍身份 <input type="checkbox"/> 童軍 <input type="checkbox"/> 深資童軍 <input type="checkbox"/> 樂行童軍 <input type="checkbox"/> 領袖 <input type="checkbox"/> 領袖	已考獲之支部最高級獎勵 _____ 童軍職位 _____ 委任證編號 _____
電話 住宅 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	手提 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
電郵地址 (必須填寫) _____	
通訊地址 _____	
職業 / 就讀年級 _____	僱主 / 學校名稱 _____

緊急聯絡人

姓名 _____	關係 _____	緊急聯絡電話 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
----------	----------	---

內地交流活動經驗

曾否參加過內地交流活動? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有	活動名稱 _____
曾否參加由2016-17年度及2017-18年度「青年內地交流資助計劃」資助的任何交流考察活動? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有	活動名稱 _____

普通話程度

<input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 略懂	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 流利
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

T恤尺碼

<input type="checkbox"/> 加細碼	<input type="checkbox"/> 細碼	<input type="checkbox"/> 中碼	<input type="checkbox"/> 大碼	<input type="checkbox"/> 加大碼	<input type="checkbox"/> 加加大碼
------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

專長 (如營藝、急救、營火歌曲、定向活動、魔術表演及演奏樂器等)

1 _____	2 _____	3 _____
---------	---------	---------

健康狀況

在過去3年曾否患嚴重疾病? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有	疾病名稱 _____
在過去3年曾否入院留醫? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有	入院原因 _____
有否患長期性疾病, 如糖尿、癲癇、哮喘等? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有	疾病名稱 _____
是否需要長期服用藥物? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有	藥物名稱 _____
有否對食物或藥物敏感? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有	請列明 _____

聲明

本人聲明這份申請表所填報的各項資料全屬真實及正確。	
申請人簽署 _____	家長/監護人簽署 (適用於18歲以下參加者) _____
日期 _____	日期 _____ (姓名: _____)

推薦

旅長	姓名 _____	職位 _____	簽署 _____	日期 _____
----	----------	----------	----------	----------

備註：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。在一般情況下，報名表將於活動完成後6個月銷毀。