

編號：

香港童軍總會－港島地域
川港同心 風雨同行
香港童軍四川服務計劃
「愛心耀德陽」

貼上半身近照

(由港島地域辦事處填寫)

報名表

(請於2009年6月3日前連同支票交回地域辦事處)

請於適當空格內加上✓號。

1. 個人資料：

姓名(中文)：_____ (英文)：_____

性別： 男 女 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

香港身份證號碼：_____ 回鄉證號碼：_____

聯絡電話：(住宅) _____ (手機) _____

電郵地址：_____

通訊地址：_____

普通話程度： 不懂 略懂 一般 流利

2. 緊急聯絡人：(必須填寫)

中文姓名：_____ 與參加者關係：_____

聯絡電話：_____

3. 所屬童軍單位：

旅團：_____ 區會：_____ 現有童軍職位：_____

所屬支部： 童軍 深資童軍 樂行童軍

4. 童軍訓練：

所屬支部	考獲獎章	考獲日期	考獲獎章	考獲日期
<input type="checkbox"/> 童軍	1. 探索獎章	年 月	2. 毅行獎章	年 月
	3. 挑戰獎章	年 月	4. 總領袖獎章	年 月
<input type="checkbox"/> 深資童軍	1. 深資童軍獎章	年 月	2. 榮譽童軍獎章	年 月
<input type="checkbox"/> 樂行童軍	1. 樂行童軍獎章	年 月	2. 貝登堡獎章	年 月

5. 童軍技能：

烹飪 先鋒工程 物資管理 攝影 營火歌曲

營藝 急救 採訪經驗 定向活動 攀爬

其他特長(例如:音樂、魔術表演等)：_____

6. 旅遊證件：

曾否到香港及澳門以外之中國其他地區旅遊？ 有 沒有

回鄉證有否快速 e 道通行批核？ 有 沒有

7. 海外童軍活動／內地交流經驗：

曾否參加海外童軍活動／內地交流？ 沒有 有，如有請於表格中列出：

活動名稱	國家／地方	職 責	日 期

8. 健康狀況：

– 在過去三年中有否患嚴重疾病？ 沒有 有，請寫出疾病名稱：_____

– 在過去三年中有否入院留醫？ 沒有 有，請申明原因：_____

– 會否對藥物敏感？ 沒有 有，請列出藥物名稱：_____

– 有否患長期性之疾病，如糖尿、哮喘、羊癇等？
 沒有 有，請寫出疾病名稱及醫生之囑咐：_____

9. 特別膳食安排：（如有需要）

素食者 不含豬肉 不含牛肉 不含羊肉 其他：_____

10. 證明：

申請人	本人聲明上述所填報之各項資料全屬真實及正確。 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 1—2 至 6—9 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 3—5 項，證明所填均屬事實。 簽 署：_____ 旅 印：_____ 中文姓名：_____ 旅 團：_____ 職 銜：_____ 日 期：_____
區總監 推薦	簽 署：_____ 區 印：_____ 中文姓名：_____ 日 期：_____

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。在一般情況下，報名表將於活動完成後 6 個月銷。

辦事處專用	請用正楷填寫回郵地址
收表日期：_____	姓 名：_____
支票號碼：_____	地 址：_____
收據編號：_____	_____
審批結果： <input type="checkbox"/> 獲批准 <input type="checkbox"/> 不獲批准	_____