

香港童軍總會  
青少年活動署

童軍捐血日 2010  
報名表格

署／地域：\_\_\_\_\_ 區：\_\_\_\_\_ 旅：\_\_\_\_\_

\*負責領袖／參加者姓名：\_\_\_\_\_ 童軍職位：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

參加時間及人數：(請於所選擇之參加時間方格內加✓號)

<input type="checkbox"/> 13:30	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 14:30	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 15:30
<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 16:30	<input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 17:30	<input type="checkbox"/> 18:00
童 軍：____人	深資童軍：____人	樂行童軍：____人	合計：____人	
領 袖：____人	政務委員：____人	家 屬：____人		

**備註**

1. \*請刪去不適用者。
2. 未滿18歲之參加者必須獲家長簽署家長同意書(PT/46)。
3. 由於捐血過程需時，如過多參加者選擇於同一時段捐血，大會將會個別通知有關參加者，以作出適當安排。
4. 申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請參與上述活動及有關的用途。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。
5. 在一般情況下，申請表將於活動完成後6個月銷毀。

\*負責領袖／參加者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

請填寫下列回郵地址

姓 名：_____	姓 名：_____
地 址：_____	地 址：_____
_____	_____
_____	_____