



港島地域羽毛球會 入會表格



個人資料					
姓名：	(中文)			相片 (請附上相片一張)	
	(英文)				
出生日期：	日	月	年		性別：
通訊地址：	(中文)				
	(英文)				
職業：	公司／學校名稱：				
住宅電話：	辦公室電話：		手提電話：		
電郵地址：					

童軍資料			
現任職銜：		其他：	
童軍旅：		區：	地域：

其他		
*曾否為港島地域羽毛球會之會員	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是
*曾否參加有關羽毛球之訓練班或活動	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是
若有，請簡述：		

* (請在適當之空格內加✓)

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；該等資料只作本會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，本會可能會延遲或無法處理有關申請。

本會專用		
導師評語：	導師簽署：	
技術：		
編入組別：	日期：	
備註：		
	球會負責人簽署：	
	日期：	