



收納新童軍成員申請表

致：九龍柯士甸道童軍徑香港童軍中心 9 樓 926 室九龍地域總部

傳真：2302 1163

1) 旅團資料			
區	:		旅 別 :
2) 旅團負責領袖資料			
姓 名 :		童 軍 職 位 :	
聯 絡 電 話 :		手 提 電 話 號 碼 :	
電 郵 地 址 :		傳 真 號 碼 :	
通 訊 地 址 :			

3) 旅團集會資料及欲收納新童軍成員要求						
支部	集會日期及時間 (*請刪去不適用者)	集會地點 (請列明地址)	預期可安排此批 新成員第一次集 會日期	欲收納 新成員 年齡	人數	
					男	女
小童軍	逢星期六/日* (-)		年 月 日			
幼童軍	逢星期六/日* (-)		年 月 日			
童軍	逢星期六/日* (-)		年 月 日			
深資童軍	逢星期六/日* (-)		年 月 日			
樂行童軍	逢星期六/日* (-)		年 月 日			

備註(如適用) :	
-----------	--

旅長/負責領袖簽署 : _____

姓名(英文正楷) : _____ 旅 印 : _____

日 期 : _____

聯 絡 電 話 : _____

地域專用	編號：SCM04/
------	-----------

收表日期 :		處理日期 :		旅團回覆日期 :	
備 註 :					

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(或中心)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/中心可能會延遲或無法處理有關申請。