

(辦事處專用)
支票號碼
收表日期
<input type="radio"/> 接納申請 <input type="radio"/> 拒絕接納申請

1. 報名參加之訓練班名稱

--

2. 個人資料

姓名	(中文)		性別		*職業	
	(英文)		*出生日期		*身份證號碼	
通訊地址						
電話號碼	(手提)	(住宅)	(辦事處)			
傳真號碼		電郵地址				

註：*只適用於首次報讀領袖訓練班之教練員、政務委員及其他未持有領袖委任書人士

3. 童軍領袖職位 (如你現時並非童軍人士，請於右方空格內加上“✓”號，並可直接跳至第 5 欄)

現任職位		委任證/ 委任書編號		單位/旅		區		地域	
------	--	---------------	--	------	--	---	--	----	--

4. 訓練資料 (如你現時為童軍人士，但尚未參加任何木章訓練班，請於右方空格內加上“✓”號，並可直接跳至第 5 欄)

# 已獲取之木章 (如有)	<input type="checkbox"/> 小童軍 <input type="checkbox"/> 幼童軍 <input type="checkbox"/> 童軍 <input type="checkbox"/> 深資童軍	木章證書 編號	
	<input type="checkbox"/> 樂行童軍 <input type="checkbox"/> 非支部 <input type="checkbox"/> 旅長/總監		

有關是次申請訓練之支部，本人已完成以下訓練：

木章訓練班/在職訓練					
訓練班	證書編號	日期	在職訓練/訓練班	證書編號	日期
初級訓練班			基本在職訓練		
基本原則訓練班/ 基本訓練班/ 基本原則和領導才訓練班			中級在職訓練		
			領袖技能訓練班 (1)		
中級訓練班/支部技能訓練班			領袖技能訓練班 (2)		

5. 以上訓練可能包括劇烈的戶內及戶外活動例如遠足、競技等；並有機會接觸可能導致敏感的物件；包括植物或食物等。請於活動前向閣下的醫生查詢，並在以下空格清晰填寫醫生的建議，知會舉辦單位以作適當的安排。

醫生建議 (如有)

--

6. 聲明

本人明瞭是次訓練或活動存在一定風險，並會確保與舉辦單位之活動負責人保持緊密溝通，以減少因個人因素及身體狀況所構成的風險。

報名者簽署	
-------	--

7. 其他可協助班領導人考慮此報名之附加資料 (如以下空格不敷應用，可另紙書寫)

--

請於簽署前，參閱及依據背頁所列之備註及報名方法

報名者簽署		日期	
-------	--	----	--

請用正楷填寫以下回郵地址

姓 名: _____

姓 名: _____

地 址: _____

地 址: _____

備註

1. 報名者在報名表內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理參與訓練班的申請及用作日後通訊。在報名表提供個人及其他有關的資料，純屬自願。然而，報名者如果沒有提供足夠和正確的資料，本會可能無法處理有關的申請。
2. 在一般情況下，報名表將於訓練班完成後6個月銷毀。

報名辦法

1. 報名前請先參閱個別訓練班通告內有關資料。
2. 請以一人一劃線支票方式付款予舉辦單位，支票抬頭如下：

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong

香港童軍總會東九龍地域
Scout Association of Hong Kong — East Kowloon Region

香港童軍總會九龍地域
Scout Association of Hong Kong — Kowloon Region

香港童軍總會港島地域 *或* 港島童軍
Scout Association of Hong Kong — Hong Kong Island Region *or* SCOUTS (HKIR)

香港童軍總會新界地域
Scout Association of Hong Kong — New Territories Region

香港童軍總會新界東地域
Scout Association of Hong Kong — New Territories East Region

3. 報名表必須連同有關證書之影印本及用作支付班費之劃線支票在截止日期前交回舉辦單位，方為有效。