

香港童軍貝登堡聯誼會
興趣班
報名表

課程名稱			
參加者資料			
本人 _____ 將/*聯同下列親友 參加以上 _____ 項課程，課程日期為 _____ 至 _____，並附上港幣 _____ 元之劃線支票乙張，以繳付所需費用。			
會員編號	中文姓名	聯絡電話	費用
申請人簽署： _____ 日 期： _____			
備註： - 申請表內填報的個人及其他有關資料，只供本會處理申請參與活動/興趣班及有關用途。在申請表內所提供的個人及其他有關的資料，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。在一般情況下，申請表將於活動完成後6個月銷毀。 - 參加者須身體健康、量力而為，如有心臟病、傳染病等疾病，須於報名時知會本會，並附上註冊醫生簽發的健康證明文件，表明申請者適合參加上述活動。 - 請以劃線支票支付，支票抬頭請書「香港童軍貝登堡聯誼會」。			

~~~~~

|              |       |       |
|--------------|-------|-------|
| <b>辦事處專用</b> |       |       |
| 收表人：         | 收表日期： |       |
| 收款人：         | 收款日期： |       |
| 費用：          | 支票號碼： | 收據編號： |