

**香港童軍總會九龍地域  
屬會會員申請表格**

**申請屬會**

(請在□加上✓號)  
(可同時申請參加多個屬會)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 九龍地域潛水會<br><input type="checkbox"/> 九龍地域集研會<br><input type="checkbox"/> 九龍地域單車會<br><input type="checkbox"/> 九龍地域榮譽童軍會 (只供榮譽童軍獎章持有人申請) | <input type="checkbox"/> 九龍地域高爾夫球會<br><input type="checkbox"/> 九龍地域箭藝會<br><input type="checkbox"/> 九龍地域皮藝會 |
|--|--|

**申請人資料**

姓名 (中文)		姓名 (英文)	
性別	出生日期 (年/月/日)	年齡	身份證號碼 (填寫英文字母及首4位數字)
地址 (中文)		地址 (英文)	
電話 (手提電話)		(住所)	
傳真號碼		電郵地址	
團	旅	區	地域
童軍紀錄冊號碼		委任證/委任書編號	
聲明：本人身體及健康狀況適合參與 貴會活動，因本人健康或其他個人原因引致之責任事項，當由本人承擔。本人現申請加入貴會成為會員，並願意遵守貴會所有規章及有關守則。			
申請人簽署		日期	

**附加資料**


**家長/監護人簽署**

未滿 18 歲之申請人必須獲家長/監護人簽署，證明上述申請人所填報之資料正確無誤，並同意申請人參與。本人清楚知道 貴會活動性質，並明白會有一定程度的危險，本人同意申請人參加 貴會活動，如因個人行為而引致之責任問題，均毋須由 貴會負責。	家長/監護人姓名	與申請人關係
	家長/監護人簽署	日期

**備註**

1. 會員申請，費用全免。
2. 申請表內所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，本地域可能會延遲或無法處理有關的申請。

**辦事處專用**

收表日期	收表人	屬會批核
------	-----	------

請用正楷填寫下列回郵地址

姓名： _____  地址： _____ _____ _____ _____	姓名： _____  地址： _____ _____ _____ _____
---	---