



活動報名表

活動名稱：_____ 編號：_____

姓名：(中) _____ (英) _____

出生日期：_____年_____月_____日 年齡：_____ 性別：_____

區：_____ 旅號：_____ 所屬支部：_____ 職位：_____

童軍成員編號：_____ 領袖委任書編號：_____

聯絡電話：_____

電郵地址：_____

通訊地址：_____

緊急事故聯絡人：(姓名) _____ (與童軍關係) _____ (電話) _____

申請人簽署：_____ 日期：_____

若申請人為 18 歲或以下，請填妥背面之家長同意書。

領袖簽署：_____

姓名正楷：_____

職位：_____

日期：_____

旅印/團印：_____

若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印/團印。

備註：

1. 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申請。
2. 在一般情況下，申請表將於活動完成後 6 個月銷毀。
3. 凡在本活動安排及／或獲取的文稿、相片、錄像、聲軌之全部或其部分屬香港童軍總會九龍地域所有，並保留其刊登、出版、廣播、轉載、刪剪、修改、展覽或作宣傳用途而不另行通知及付酬；文章及／或文章及相片被刊登後，本地域即有權透過本地及海外媒體（包括網頁）轉載被刊登的文章及／或相片。如有異議，請先表明。

請填妥下列回郵地址，以便地域將有關資料寄予申請人：

地域專用 經手人：_____	姓名：_____
收表日期：_____	地址：_____
支票號碼：_____	_____
銀行：_____	_____
收據號碼：_____	_____





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

家長同意書

1. 活動資料

活動名稱：_____

舉辦日期：_____

地點：_____

活動內容：_____

2. 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟_____ (姓名)參與上述活動。

特別健康情況(例如敏感、長期服藥、哮喘等)

*家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

*家長/監護人姓名：_____

* 請刪去不適用者

備註：

1. 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申請。
2. 在一般情況下，申請表將於活動完成後 6 個月銷毀。
3. 凡在本活動安排及／或獲取的文稿、相片、錄像、聲軌之全部或其部分屬香港童軍總會九龍地域所有，並保留其刊登、出版、廣播、轉載、刪剪、修改、展覽或作宣傳用途而不另行通知及付酬；文章及／或文章及相片被刊登後，本地域即有權透過本地及海外媒體（包括網頁）轉載被刊登的文章及／或相片。如有異議，請先表明。

