

所有訓練班請以劃線支票付款，

支票抬頭請書「香港童軍總會九龍地域」



香港童軍總會九龍地域

【活動 / 訓練班申請表】

Form KT/01

2009年1月修訂

活動 / 訓練班名稱：_____ 編號：KT / _____ / _____

姓名：(中) _____ (英) _____ 領袖委任證 / 童軍證編號：_____

出生日期：_____年 _____月 _____日 年齡：_____ 性別：男 / 女 所屬支部：_____

區別：_____ 旅號：_____ 職位：_____ 電郵地址：_____

聯絡電話：(住所) _____ (傳呼機或辦事處) _____ 宗教：_____

通訊地址：_____

申請人簽署：_____	領袖簽署：_____	職員專用	回郵地址 (請以正楷填寫)
日期：_____	姓名正楷：_____	經手人：_____	姓名：_____
意外緊急聯絡人	職位：_____	收表日期：_____	地址：_____
中文姓名：_____	旅團印鑑：_____	支票號碼：_____	_____
電話：_____		銀行：_____	_____
		收據號碼：_____	_____

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。在一般情況下，申請表將於審批完成6個月後銷毀。

所有訓練班請以劃線支票付款，

支票抬頭請書「香港童軍總會九龍地域」



香港童軍總會九龍地域

【活動 / 訓練班申請表】

Form KT/01

2009年1月修訂

活動 / 訓練班名稱：_____ 編號：KT / _____ / _____

姓名：(中) _____ (英) _____ 領袖委任證 / 童軍證編號：_____

出生日期：_____年 _____月 _____日 年齡：_____ 性別：男 / 女 所屬支部：_____

區別：_____ 旅號：_____ 職位：_____ 電郵地址：_____

聯絡電話：(住所) _____ (傳呼機或辦事處) _____ 宗教：_____

通訊地址：_____

申請人簽署：_____	領袖簽署：_____	職員專用	回郵地址 (請以正楷填寫)
日期：_____	姓名正楷：_____	經手人：_____	姓名：_____
意外緊急聯絡人	職位：_____	收表日期：_____	地址：_____
中文姓名：_____	旅團印鑑：_____	支票號碼：_____	_____
電話：_____		銀行：_____	_____
		收據號碼：_____	_____

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。在一般情況下，申請表將於審批完成6個月後銷毀。

家長同意書

1. 活動資料

活動/訓練班名稱 : _____
舉辦日期 : _____
地點 : _____
活動內容 : _____

2. 聲明

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

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，申請表將於審批完成6個月後銷毀。

家長同意書

1. 活動資料

活動/訓練班名稱 : _____
舉辦日期 : _____
地點 : _____
活動內容 : _____

2. 聲明

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

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，申請表將於審批完成6個月後銷毀。