

所有訓練班請以劃線支票付款，  
支票抬頭請書「香港童軍九龍地域」，



香港童軍九龍地域  
【樂行童軍活動 / 訓練班申請表】

Form KT/03  
2001年9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：\_\_\_\_\_

個人 進 展	樂 行 童 軍 獎 章	項目	進行內容	完成日期
		童軍知識		/ /
		社區服務		/ /
		戶外活動		/ /
		個人興趣		/ /
		人際關係		/ /
		個人價值觀		/ /
		認識世界		/ /
		生活體驗		/ /
	樂行童軍獎章頒發日期：_____年 _____月 _____日			
貝 登 堡 獎 章	貝 登 堡 獎 章	項目	進行內容	完成日期
		服務		/ /
		童軍技能		/ /
		探險		/ /
		生活體驗		/ /
	貝登堡獎章頒發日期：_____年 _____月 _____日			

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

# 香港童軍九龍地域

地址：九龍柯士甸道童軍徑  
香港童軍中心 9 樓 926 室

電話：2957 6488

辦公時間：

( 午膳時間為 13:00-14:00 )

星期一至五 09:00-18:00

星期六 09:00-13:00

星期日及公眾假期休息