



九龍塘區童軍會

九龍塘律倫道十一街

Form 04

(07/2009)

【活動／訓練班報名表】

活動／訓練班 名稱				活動／訓練班 編號			
姓名	(中文)			(英文)			
出生日期		年齡		性別			
職業				宗教信仰			
童軍職位				團員証/委任證			
童軍單位	地域		區別			旅別	
職位				身份證號碼			
通訊地址	(中文)						
	(英文)						
電話	(住址)			(手提)			
電郵地址							

申請人簽署

旅長或負責領袖簽署

日期：_____

日期：_____

未滿十八歲之參加者，請填寫本欄

本人為上述參加者之家長／監護人已知悉上述活動之主要內容，並同意敝子女參加，且確知之其健康情況適宜參與有關活動。

家長或監護人簽署：_____ 緊急聯絡電話：_____

家長或監護人姓名(請用正楷填寫)：_____ 日期：_____

如有特別健康情況請臚列如下：(例如哮喘、敏感、長期服藥、心臟病等)

姓名：_____

姓名：_____

地址：_____

地址：_____

