



香港童軍總會-青衣區

Scout Association of Hong Kong – Tsing Yi District

香港青衣長康村康美樓 C301 室

Flat C301, Hong Mei House, Cheung Hong Estate, Tsing Yi, Hong Kong

致：青衣區各幼童團負責領袖
由：青衣區助理區總監(幼童軍)
知會：青衣區各職員

日期：2013年2月24日

幼童軍救傷章

本區將於2013年3至4月，舉辦上述活動，由幼童軍區長 冼佩玲小姐主持，茲將詳情臚列如下，敬希垂注。

日期	星期	時間	地點
2013年 3月 17日	星期日	1000 至 1700	青衣區會
2013年 4月 7日	星期日	1000 至 1700	青衣區會

參加資格：已宣誓及持有有效會員証之幼童軍。

名額：二十名

費用：港幣五十元

截止日期：二零壹三年三月十日（星期日）

報名辦法：a) 填妥 PT/03 表格 及 PT/46 (家長同意書)，於截止日期前，連同劃線支票（支票抬頭為[香港童軍總會青衣區]，支票背面寫上參加者姓名及旅團，一人一票）；及已貼上足夠郵資郵票的回郵信封，寄 **灣仔告士打道郵政局信箱 28938 號 林志生收。**

c) 取錄與否，將以書面通知，一經取錄，所繳費用，概不退還。

d) 學員必須帶備書寫工具，穿著整齊制服全期出席，不得遲到、早退。

e) 報名時若欠缺資料、團長簽署及旅印，將不受理。

f) 如有任何問題，請致電9102 2287 冼佩玲小姐聯絡。

助理區總監(幼童軍) 黎德貞

(冼佩玲 代行)

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong
活動 / 訓練班報名表
Application Form for Activity / Course

活動 / 訓練班名稱 Activity/Course Title	幼童軍救傷章
-------------------------------------	---------------

個人簡歷 Personal Particulars

姓名 (中文) Name (Chinese)		(英文) (English)	
性別 Sex	出生日期 Date of Birth	身份證號碼* H.K.I.D.Card No.	
地址 Address			
電話 (辦事處) Tel.No. (Office)		(住宅) (Residence)	(手提電話/傳呼機) (Mobile/Pager)
傳真機 Fax No.		電子郵箱 E-mail Address	
團 Section 幼童軍	旅 Group 第 旅	區 District 青衣	地域 Region 新界
職位 Rank			
紀錄冊號碼 Record Book No.		委任證 / 委任書編號 Cert. of Appointment / Warrant No.	
緊急事故聯絡人(姓名) Emergency Contact Person (Name)		與童軍關係 Relationship to applicant	(電話) (Tel. No.)
附加資料 Additional Information			

*除有關活動/訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填。
It is optional for you to fill in this column except the activity/course is requested.
請於簽署前，參閱背頁所列之備註。
Before you sign this form, please refer to the remarks overleaf.
若申請人為十八歲以下，請填妥背面之家長同意書。
If applicant is under 18 years old, please complete overleaf Parent's Consent Form.

申請人簽署 Applicant's Signature: _____	若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印。 If applicant is a youth member, please endorse with Leader's Signature and Group Chop.
日期 Date : _____	領袖簽署 Leader's Signature : _____
	姓名 Name of Leader : _____
	職位 Position : _____
	旅印 Group Chop: _____

辦事處專用 Office Use Only

Received by: _____	Date: _____	
Fee: Cash	Cheque No.:	Receipt No.:

請用正楷填寫回郵地址 Please enter your name and correspondence address in block letters

姓名 : _____
Name
地址 : _____
Address

姓名 : _____
Name
地址 : _____
Address

家長同意書
Parent's Consent Form

活動/ 訓練班資料
Activity/Course Data

舉辦日期 : 2013 年 3 月 17 日 及 4 月 7 日
Date :
舉辦地點 : 青衣區會
Venue :
內容 : 幼童軍救傷章
Content :

聲明
Declaration

本人已清楚上述活動 /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。現同意敝子弟_____ (姓名)參與上述活動 / 訓練班。

I certify that I have acknowledged the content of the above activity / course and the health condition of my son / daughter is suitable for the activity. Thus, I hereby agree _____ (Name of applicant) to participate in the above activity / course.

特別健康情況(例如敏感、哮喘等)
Special health condition (e.g. allergy, asthma etc)

家長/監護人簽署 _____ 日期 _____
*Parent / Guardian's Signature : _____ Date : _____
家長/監護人姓名(正楷) _____
*Name of Parent / Guardian : _____
(in block letters)

* 請刪去不適用者
Please delete the inappropriate

備註
Remarks

申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請參與活動/訓練班及有關的用途。在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關的申請。

The personal data and other related information provided in the application form will be used by the Association for dealing with the application for participating in the activity/ course and other related purposes. The provision of personal data and other related information by means of the application form is voluntary. However, we may not be able to process the application if no accurate or adequate data is provided.