



SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - SHAM MONG DISTRICT
香港童軍總會深旺區

| | | | |
|-------------|-------|--------|--------|
| 活動 / 訓練班名稱: | | | |
| 姓名: (中文) | | (英文) | |
| 性別: | 出生日期: | 身份證號碼: | |
| 地址: | | | |
| 電話: (住宅) | | (手提電話) | |
| 電子郵箱: | | | |
| 旅: | 團: | 區: | 地域: |
| 進度性獎章: | | 完成日期: | 紀錄冊號碼: |
| 負責領袖(姓名): | | | 童軍職位: |
| 電話: | 電子郵箱: | | |
| 申請人: | 領袖簽署: | | 旅/團印: |
| 簽署: | 姓名: | | |
| 日期: | 職位: | | |

家長同意書及聲明

本人已清楚上述訓練班之主要內容，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)參與上述訓練班。特別健康情況(例如敏感、發熱或肚瀉，哮喘等)

家長/監護人簽署_____ (正楷) _____ 日期 _____

緊急事故聯絡人姓名(正楷) _____ 電話 _____

備註:

申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本區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，本區會可能無法處理有關的申請。

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

| | |
|----------------------|----------------------|
| 姓名: Name _____ | 姓名: Name _____ |
| 地址: Address _____ | 地址: Address _____ |