

機密 Confidential

香港童軍總會東九龍第 1221 旅
Scout Association of Hong Kong
參加童軍領袖申請表格
Application to Attend A Scout Leader Event

請貼上近照
Please Affix
Recent Photo

1. 個人資料 Personal Particulars

英文姓名** (請先寫姓氏) Name in English** (Surname first)	中文姓名 (如適用)* Name in Chinese (if applicable)
出生日期 (年/月/日)* Date of Birth (yy/mm/dd)*	出生國家/地方 Country / Place of Birth
國籍 Nationality	宗教/信仰 Religion
香港身分證號碼** H.K. Identity Card No.**	性別* Gender* ☐ 男 Male ☐ 女 Female
護照/旅行證件號碼 (如沒有香港身分證) Passport / Travel Document No. (for registrant without HKID)	發證地方 Place of Issue
婚姻狀況 Marital Status ☐ 單身 Single ☐ 已婚 Married ☐ 其他 Other (請註明 please)	

2. 聯絡方法 Contact Information

通訊地址* Correspondence Address*	
☐ 香港 Hong Kong ☐ 九龍 Kowloon ☐ 新界 New Territories ☐ 其他區域/國家 (請註明) Other Region / Country (please specify)	
住址 (如與上址不同) Residential Address (if different from above)	
☐ 香港 Hong Kong ☐ 九龍 Kowloon ☐ 新界 New Territories ☐ 其他區域/國家 (請註明) Other Region / Country (please specify)	
電郵地址 Email Address	傳真號碼 Fax No.
聯絡電話* (請提供最少一項) Contact No.* (please provide at least one)	
辦公室 Office	住宅 Home
手提 Mobile	傳呼機 Pager
近親英文姓名 (請先寫姓氏) Name of Next of Kin in English (Surname first)	近親中文姓名(如適用) Name of Next of Kin in Chinese (if applicable)
緊急聯絡電話 (1) Emergency Contact No. (1)	緊急聯絡電話 (2) Emergency Contact No. (2)
近親英文姓名 (請先寫姓氏) Name of Next of Kin in English (Surname first)	近親中文姓名(如適用) Name of Next of Kin in Chinese (if applicable)
關係 Relationship	
緊急聯絡電話 (1) Emergency Contact No. (1)	緊急聯絡電話 (2) Emergency Contact No. (2)

3. 學歷 Qualifications

教育程度 Education Level *

☐ 小學 Primary ☐ 中學 Secondary ☐ 大專 Post-secondary ☐ 大學 University ☐ 碩士 Master ☐ 博士 Doctoral

學歷詳情 Education Record *

學校/大學名稱 Name of School / University	程度/證書/學位 Level / Certificate / Degree	日期 (年份) Date (yyyy)	
		由 From	至 To

4. 職業、學歷及專業資格 Qualifications and Work Experience

(請夾附名片、證書或文憑副本，夾附文件應為 A4 尺寸。Please submit copies of business cards, certificates or diplomas in A4 size.)

現職 Present Occupation *

職業 Occupation	職位 Position / Post Title
公司／機構名稱 Company / Organisation	

工作經驗 Work Experience *

僱主名稱 Name of Employer	職位 Position	日期 (年份) Date (yyyy)	
		由 From	至 To

5. 語言及方言 Language(s) / Dialect(s)

語言及方言 Language(s) / Dialect(s)	流暢 Fluent	良好 Good	略懂 A Little	語言及方言 Language(s) / Dialect(s)	流暢 Fluent	良好 Good	略懂 A Little
中文／廣東話 Chinese / Cantonese	☐	☐	☐	中文／普通話 Chinese / Putonghua	☐	☐	☐
英文 English	☐	☐	☐	其他 (請註明) Other (please specify _____)	☐	☐	☐
其他 (請註明) Other (please specify _____)	☐	☐	☐	其他 (請註明) Other (please specify _____)	☐	☐	☐

6. 健康狀況 CONDITION OF HEALTH

在過去三年中有沒有嚴重疾病?
Have you had a serious illness in the past 3 years?

有 YES ☐
否 NO ☐

如有，請寫上疾病名稱 If yes, state the name of illness _____

在過去三年中有否入院留醫?
Have you been hospitalized in the past 3 years?

有 YES ☐
否 NO ☐

有否患長期性之疾病，如糖尿、羊癇等
Are you subject to some chronic illness e.g. diabetes, epilepsy etd.

有 YES ☐
否 NO ☐

如有，請寫上疾病名稱 If yes, state name of illness _____

醫生特別之囑咐 Any special orders by physician _____

7.. 聲明 Declaration

本人謹此聲明，本人在此註冊表格上所自願填報的個人資料，就本人所知均屬真確及最新資料。本人明白並同意此等個人資料可供作列在「註冊人須知」內「個人資料的使用」一項所述用途之用。
I declare that the personal data voluntarily provided by me in this Registration Form is accurate and up-to-date to the best of my knowledge. I agree and understand that such data can be used according to the purposes stated in “Use of Personal Data” section of the “Notes for Registrant”.

簽署 Signature : _____

日期 Date : _____