**香港童軍總會慈雲山區**



**55周年全區大露營　營友報名表格**

**（30/12/2015 – 2/1/2016）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **東九龍第　　　　　　旅** | | | | |
|  | | | | |
| **個人資料：** | | | | |
| 姓名（中文） |  | （英文） | |  |
| 出生日期（日/月/年） |  | 性別 | |  |
| 營友類別 | □ 幼童軍宿營　　□ 幼童軍露營　　□ 童軍　　□ 深資童軍  □ 樂行童軍　　　□ 領袖，支部：　　　　　　職位： | | | |
| 地址 |  | | | |
| 聯絡電話（住宅） |  | （手提） | |  |
| 緊急聯絡人（姓名） |  | 關係 | | 電話 |
| 特別膳食安排（如有需要）　　　　□素食者　　□不含豬肉　　□不含牛肉 | | | | |
| 食物敏感（如有），請列出： | | | | |
| 特別健康情況（如有），請列出： | | | | |
| **簽署** | | | | |
| 營友  茲申請參加  慈雲山區55周年全區大露營  並證明上述資料正確無誤 | | | 家長/監護人（適用於18歲以下營友）  茲同意小兒/女參加  慈雲山區55周年全區大露營 | |
| 簽署 | | | 簽署 | |
|  | | | 關係 | |
| 日期 | | | 姓名　　　　　　　　　日期 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 旅 印 | 旅長/旅團負責領袖簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  姓名（正楷）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日　　期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**大露營行政組專用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 收表日期 | 支票號碼 | 收據號碼 |
|  | 銀行 |  |

**香港童軍總會慈雲山區**



**55周年全區大露營**

**家長/監護人同意書**

（適用於18歲或以下之支部成員）

1. **活動資料：**

活動名稱：　慈雲山區 55 周年全區大露營

舉辦日期：　30/12/2015-2/1/2016

地　　點：　港島大潭童軍中心

1. **童軍及家長資料：**

童軍姓名： 所屬旅團：

家長/監護人姓名： 與參加童軍之關係：

緊急聯絡人電話：(1) (2)

通訊地址：

1. **聲明：**

本人同意敝\*兒子/女兒/受監護人參與上述活動，並確定其健康情況適宜參加各項體能及戶外活動。

如有特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等），請註明：

\*家長/監護人簽署： 日期：

備註：1. \*請刪去不適用者。

1. 如表格不敷應用者，請自行影印。
2. 申請人在本同意書內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作處理申報本區大露營之用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本區可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，申請表將於活動 / 訓練班完成後6個月銷毀。