

香港童軍總會新界地域南葵涌區會  
童軍專章考驗日 2021  
報名表格

地域：\_\_\_\_\_ 區別：\_\_\_\_\_ 旅別：\_\_\_\_\_

旅團領袖姓名：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_ (夜)

傳真：\_\_\_\_\_ 電郵地址(必須清楚填寫)：\_\_\_\_\_

參加者資料：

姓名(中/英)	童軍成員 編號	年 齡	性 別	聯絡電話	請以✓號選擇報考之專科徽章項目 (最多可報考2項)			
					技能組		服務組	
					手藝	通訊	指引	語言

※如表格不足應用，歡迎自行影印。

旅長/負責領袖簽署	旅印	職員專用		回郵地址 (請用正楷填寫)
		經手人	姓名	_____
職位：		收表日期	地址	_____
日期：				_____

**香港童軍總會**  
**Scout Association of Hong Kong**  
**家長同意書**  
**Parent Consent Form**

**活動／訓練班資料**  
**Activity/Course Data**

舉辦日期

Date : 2021年2月20日(星期六)

舉辦地點

Venue : 網上進行

內容

Content : 童軍專章考驗日 2021

**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

\*Parent / Guardian's Signature: \_\_\_\_\_

家長／監護人姓名（正楷）

\*Name of Parent / Guardian: \_\_\_\_\_  
 (in block letters)

日期

Date : \_\_\_\_\_

緊急聯絡電話

Emergency Contact No.: \_\_\_\_\_

\* 請刪去不適用者

Please delete the inappropriate

\*\*\*\*\*

**備註 Remarks**

1. 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.

2. 在一般情況下，家長同意書將於活動／訓練班完成後 6 個月銷毀。

Parent Consent Form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.