

香港童軍總會 - 港島地域
港島童軍泳會
幼童軍—中級及高級游泳章考驗日報名表格

申請單位資料

童軍旅：_____ 區別：_____

參加者名單：

童軍成員編號 (編號由 青少年成員 資訊系統 編配，並以 10 位數字組成)	必須填寫中英文姓名		考驗日期 代號	*報考 中級 游泳 章	*報考 高級 游泳 章	*港島 童軍 泳會 會員	年齡	性別	緊急聯絡人 姓名及電話
	英文姓名	中文姓名							
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									

*請於適當空格內加上「✓」。

負責領袖資料：

姓 名：_____ 職 位：_____

聯絡電話：_____ 傳 真：_____

電郵地址：_____

聲 明：上述參加者願意遵守游泳考驗一切規則，聽從教練或工作人員之指導。如因身體不適或其他原因產生意外時，則完全由參加者自行負責。

負責領袖簽署：_____ 日期：_____ 童軍旅印鑑：_____

- 備 註：
1. 必須最少由一名領袖陪同完成整個考驗；
 2. 參加者於報名時必須一併遞交已簽署妥當的家長同意書；
 3. 本報名表內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只供本地域處理此活動及有關用途。假如你提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，本報名表將於活動完成後 6 個月銷毀；
 4. 有經濟需要之青少年成員可根據「學生隊員訓練資助計劃」申請資助參加本考驗日，詳情請參閱總會資助計劃通告第 06/2024 號。

辦事處專用

收表日期：

費用：

銀行及支票號碼：

收據號碼：

香港童軍總會 - 港島地域 家長同意書

活動名稱：_____ 幼童軍—中級及高級游泳章考驗日

舉行日期：_____

舉辦地點：_____ 灣仔港灣道27號灣仔游泳池

(一) 參加者及家長資料：

參加者姓名：_____ 單位：_____ 第_____旅

*家長／監護人姓名：_____ 與參加者關係：_____

緊急聯絡電話：(1) _____ (2) _____

(二) 聲明：

本人已清楚上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟參與上述活動。

(三) 參加者特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等）

*家長／監護人簽署：_____ 日期：_____

*請刪去不適用者

備註：

1. 本同意書內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只供本地域處理此活動及有關用途。假如你提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，本同意書將於活動完成後6個月銷毀。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。