



香港青少年軍總會

HONG KONG ARMY CADETS ASSOCIATION

【總會活動】

報名表格

| | |
|------------|----------------------|
| 甲部 (由團員填寫) | |
| 團員姓名 | |
| 所屬縱隊 | 教導縱隊 / 菁英縱隊 / 地區縱隊 * |
| 報名活動名稱 | 【盲人觀星傷健營 2018】 |
| 聯絡電話 | |
| 電郵地址 | |
| 報名日期 | |

*刪去不適用者

未滿 18 歲團員請由家長/監護人填寫以下部分

| | | | |
|--|--|------------------------------|--|
| 乙部 | | <input type="checkbox"/> 不適用 | |
| 聲明 | | | |
| 本人已細閱有關通告及明瞭上述活動之內容，並證明下述受監護子弟之身體並無任何疾病足令他/她不宜參加上述活動。現同意_____（團員姓名）參與上述活動。 | | | |
| 家長/監護人姓名： | | 與團員關係： | |
| 家長/監護人簽署： | | | |
| 家長/監護人聯絡電話： | | | |
| 填寫日期： | | | |

備註：每張表格填報 1 項活動，如有需要，請另行填寫新一張報名表格