



香港童軍總會 - 九龍地域

童軍箭藝會

會籍申請書



申請人姓名：(中文)_____ (English)_____ 性別：_____

出生日期：_____年____月____日 年齡：_____ 身分證編號：_____ ()

聯絡地址：(中文)香港/九龍/新界_____

Address：(English)_____ HK/KL/NT

聯絡電話：(日間)_____ (晚間)_____ (手提/傳呼機)_____

電郵地址：_____

所屬署/地域：_____ 部門/區：_____ 旅別：_____ 支部：_____ 職級：_____

緊急聯絡人姓名：_____ 與申請人關係：_____ 聯絡電話：_____

聲明：本人身體及健康狀況適合參與 貴會活動，因本人健康或其他個人原因引致之責任事項，當由本人承擔。

本人現申請加入 貴會成為會員，並願意遵守 貴會所有規章及有關守則。

射箭經驗：曾完成最高級別訓練 -- _____ 申請人簽署：_____

證書編號 -- _____

其他 _____ 簽署日期：_____

家長同意書

如申請人年齡未足十八歲者，必須由家長或監護人簽署此欄

本人清楚知道 貴會活動性質，並明白會有一定程度的危險，本人同意敝子弟_____參加 貴會為會員及參與 貴會活動，如因彼之個人行為而引致之責任問題，無需 貴會負責。

家長/監護人姓名：_____ (與申請人關係_____)

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

*刪去不適用者

此欄由本會職員填寫

批核結果* :-

-- 准予加入，會員編號_____ 批核者簽署：_____ 會費/年捐港幣_____ 收妥

會員類別 -- 普通 / 基本 / 政務委員 批核者姓名：_____ 收款人簽署：_____

-- 予以拒絕，原因為_____ 批核者職銜：_____ 收款人姓名：_____

_____ 日期：_____ 收款日期：_____