

香港各界青少年活動委員會

「慶祝中華人民共和國成立七十周年及紀念五四運動一百周年系列活動」 香港青少年制服團體訪京交流團(*暫訂)

活動報名表 (每位參加者必須填寫)

個人資料 (所有參加者的個人資料，只限於有關上述活動的用途)

姓名：(中文) _____ (英文) _____ (*請以英文正楷書寫，須與身份證明文件相符)

性別： 男 女 年齡：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

身份證號碼：_____ 回鄉證號碼：_____ 有效日期至：_____

就讀年級/職業：_____ 語言： 廣東話 普通話 英語 其他：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

聯絡電話：(日間/晚間)：_____ (手提)：_____

健康狀況

在過往三年內曾否患有嚴重的疾病？ 答： 有 無

如有，請寫上疾病名稱：_____

在過往三年內曾否入院留醫？ 答： 有 無

有否患有長期性之疾病 (如：糖尿病、癲癇症等)？ 答： 有 無

如有，請寫上疾病名稱：_____

醫生之特別指示：_____

特別膳食要求？ 答： 有 無

如有，請註明：_____

(註：大會會盡量因應參加者所需安排，若未能安排，敬希見諒。)

限制活動：_____

補充資料：_____

緊急聯絡人

姓名：_____

關係：_____

日間聯絡電話：_____

手提電話：_____

地址(如與以上地址不同)：_____

香港各界青少年活動委員會

證件副本 (請參加者把證件的副本貼在下列欄位之內)

身份證

正面 背面

回鄉證

正面 背面

聲明

本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬正確。

簽署：_____ 日期：_____

18歲以下的參加者須由家長/監護人填寫下列「同意書」：

本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明小女/兒在本表格內填寫的各項內容均屬正確，並允許小女/兒參加是項活動。如小女/兒不遵照大會指示進行活動，而發生之意外，主辦單位無須負任何責任。

家長/監護人姓名：_____ 與參加者關係：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

收集個人資料聲明

此表格所收集的資料將用作活動安排之用，所收集得的個人資料將會絕對保密。

香港柴灣柴灣道 238 號青年廣場 8 樓 807-808 室
電話：2598-9385 傳真：2598-9767