



# 香港基督女少年軍

The Girls' Brigade Hong Kong

## 儀仗隊訓練營 報名表

繳費方法：  
支票：抬頭為「香港基督女少年軍」  
銀行轉賬：恆生銀行「385-690623-883」  
連同轉賬收據一併交回；  
現金：親臨總部遞交

致：總部 (傳真： 2602 7663 電郵： [hq@gbhk.org.hk](mailto:hq@gbhk.org.hk))

隊員姓名：		
所屬分隊：		
會員編號：		
聯絡電話：		
電郵地址：		
申請資助： (*18/19 年度申請者)	<input type="checkbox"/> 全免/半免資助 <input type="checkbox"/> 不用申請資助 全免：綜援家庭 / 書簿津貼全津資助 半免：書簿津貼半津資助 <b>**如本學年未遞交資助申請表，歡迎與總部同工了解詳情</b>	
監護人姓名：		與隊員關係：
監護人聯絡電話：		
<b>附加資料</b>		
1. 有否服藥習慣？	答： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	如有，請寫上藥物名稱： _____
2. 在過往三年內曾否患有嚴重的疾病？	答： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	如有，請寫上疾病名稱： _____
3. 在過往三年內曾否入院留醫？	答： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	如有，請註明原因： _____
4. 有否患有長期性之疾病 (如：糖尿病、癲癇症等)？	答： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	如有，請寫上疾病名稱： _____
		醫生之特別指示： _____
5. 有沒有食物敏感？	答： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	如有，請註明： _____

(如隊員未滿 18 歲，必須有監護人簽署)

監護人姓名： \_\_\_\_\_

監護人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

### 總部專用

收表日期： \_\_\_\_\_

職員簽署： \_\_\_\_\_

收 費：\$ \_\_\_\_\_ (  現金  支票 \_\_\_\_\_ ) 收據編號： \_\_\_\_\_