

新北市童軍服務員基本訓練(第 19 期稚齡童軍木章基本訓練營)報名表

舉辦日期：民國 115 年 10 月 24 日（六）至 115 年 10 月 25 日（日），合計二日

參加者姓名：（中文）_____（英文大楷與護照相同）_____

出生日期：民國_____年_____月_____日 性別_____ 身分證字號_____

飲食調查請打 ☒ 飲食 ☐ 葷食 ☐ 素食（僅提供奶蛋素）
（因營地配給需要，飲食以葷食為原則，有特殊需求者方選擇素食，謝謝！）

現職服務單位及職務：_____

現任童軍單位及職稱：_____

通訊處：☐☐☐_____

電話：（O）_____轉_____（H）_____（M）_____

E-MAIL：_____ Line ID：_____

參加童軍運動紀錄：（請具體詳填越詳細越好）

1．稚齡、幼童軍：

2．童軍：

3．行義、羅浮：

4．服務員：

茲同意以上個人資料提供主辦單位使用於與活動相關文件及學員通訊錄等用途；並同意主辦單位使用於本次活動中所拍攝包含參加者之影像（靜態與動態）作為童軍運動推廣（包含網頁、社群網站、出版品…等）及紀錄等非商業使用

※身體狀況調查：

個人過去病史、過敏史、一年內有開刀或嚴重外傷者請註明，如：癲癇、暈眩、心臟疾病、高(低)血壓、糖尿病等或目前懷孕中。

_____ ☐ 無過去病史或過敏史，身體狀況良好。

請填寫健康狀況調查（此表僅做緊急醫療時，提供醫院醫護人員做參考）

學校或團名稱：_____推薦人：_____（簽章）

※報名表請於民國 115 年 10 月 09 日（五）前完成，並連同報名表及繳費憑證 mail 至
s6379@ms26.hinet.net，新北市童軍會。