

Next of Kin 至親

Name 姓名 _____
 Surname 姓氏 _____
 Other Names 名字 _____
 Relationship to Applicant 與申請人之關係 _____
 Occupation 職業 _____
 Correspondence Address 聯絡地址 _____
 Tel No. 電話 _____ Mobile 手提 _____ Email 電郵 _____

In case of emergency, please inform: 如遇緊急事故，請通知： Same as above 同上

Name 姓名 _____
 Surname 姓氏 _____
 Other Names 名字 _____
 Relationship to Applicant 與申請人之關係 _____
 Correspondence Address 聯絡地址 _____
 Tel No. 電話 _____ Mobile 手提 _____ Email 電郵 _____

B. SCOUTING EXPERIENCE 童軍經驗

1) Youth Member 青少年成員

Section 支部	Grasshopper 小童軍	Cub 幼童軍	Scout 童軍	Venture 深資童軍	Rover 樂行童軍
No. of Years Served 服務年資					
Highest Award Achieved 考獲之最高級獎勵					

To be certified by the respective sectional leader 由所屬支部領袖證明

Name & Rank 姓名及職銜 _____

Signature 簽名 _____

Date 日期 _____

2) Adult Leader 成年領袖

No. of Years Served 服務年資	
Highest Level of Wood Badge Training Completed 已完成之最高級木章系統訓練	

C. SKILLS & INTEREST 技能與興趣

1) Language Proficiency 通曉語言

		Oral 會話			Written 書寫		
		Excellent 優異	Good 良好	N/A 不適用 / 不諳	Excellent 優異	Good 良好	N/A 不適用 / 不諳
Chinese 中文	Cantonese 粵語						
	Putonghua 普通話						
English 英語							
French 法語							
Others: _____							

2) Other Skills 其他技能

Scouting Skills 童軍技能

i) _____ ii) _____ iii) _____

Performing Talents 表演技能

i) _____ ii) _____ iii) _____

Other Skills 其他技能 (e.g. Photography, Computer Applications, Journalism, etc. 如攝影、電腦應用、採訪等)

i) _____ ii) _____ iii) _____

D. TRAVELING DOCUMENTS 旅遊證件

Have you participated in any overseas exchange activity? Yes 有

If yes, state the name of the events and year.

曾否參加本會舉辦的海外交流活動? 如有, 請寫出活動名稱及年份 No 否

Type of Traveling Document 旅行證件類別 _____

Travel Document Number 旅行證件號碼 _____

Date of Expiry 有效期至 _____

E. HEALTH CONDITION 健康狀況

Have you had a serious illness in the past 3 years? Yes 有

在過去三年中曾否患嚴重疾病? No 否

If yes, state the name of illness 如有, 請寫上疾病名稱 _____

Have you been hospitalized in the past 3 years? Yes 有

在過去三年曾否入院留醫? No 否

Are you subject to any chronic illness e.g. diabetes, epilepsy etc.? Yes 有

有否患長期性之疾病, 如糖尿、羊癇等? No 否

If yes, state the name of illness 如有, 請寫上疾病名稱 _____

Any special orders by physician 醫生之特別囑咐 _____

F. ADDITIONAL INFORMATION 附加資料

G. CERTIFICATION 證明

Applicant
申請人

I certify that the above information is true and correct.
我證明上述資料全屬真實及正確。

Signature 簽署 _____

Date 日期 _____

***Parent / Guardian**
家長 / 監護人

I certify that the above information is true and correct.
我證明上述資料全屬真實及正確。

If the applicant is under 18 years of age, this certification should be endorsed by his / her parent or a guardian.
如申請人年齡在十八歲以下，其家長或監護人須填寫此項證明。

Name 姓名 _____

Surname 姓氏 Other Names 名字

Signature 簽署 _____

Date 日期 _____

H. RECOMMENDATION 推薦

**Group Scout Leader or
Scouter-in-charge**
旅長 / 旅負責領袖

旅印
Group Chop

Name 姓名 _____

Surname 姓氏 Other Names 名字

Signature 簽署 _____

Post & Unit 職銜及單位 _____

Date 日期 _____

***DC / ACC**
***區總監 / 助理香港總監**

Name 姓名 _____

Surname 姓氏 Other Names 名字

Signature 簽署 _____

Post & Unit 職銜及單位 _____

* DC / ACC ()

Date 日期 _____

FOR OFFICE USE
用
專
會
總

Application is 申請 Accepted 獲接納 Not Accepted 不獲接納

Reasons for not being accepted: 申請不獲接納之原因為：

Date 日期 _____

Signature 簽署 _____

Assistant Chief Commissioner (International & Liaison)
助理香港總監 (國際及內聯)

*Please delete whichever inapplicable 請將不適用者刪去