粵北少數民族文化及愛國體驗營**2023**

香港少年領袖團

|  |
| --- |
| **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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 就讀院校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 通訊地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 電郵地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 語言：□ 廣東話 □ 普通話 □ 英語 □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 聯絡電話：（日間/晚間）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (手提）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 所屬單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 階級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | |
| 營衣尺碼：□ XL □ L □ M □ S □ XS | | 若有其他特別尺碼需要可在此填寫，但未必一定能安排：＿＿＿ | | | |

其他資料（包括健康狀況）

|  |  |
| --- | --- |
| 曾否參與內地交流活動？ | 答：□ 有　□ 沒有 |
| 有否參與獲「2023-24年度青年內地交流資助計劃」資助的其他交流活動？ | 答：□ 有　□ 沒有 |
| 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)： |

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：

收集個人資料聲明  
此表格所收集的個人資料將被用作籌辦「粵北少數民族文化及愛國體驗營」交流活動及發放活動信息之用，資料將會絕對保密。