



# 申請表 Application Form

選報課程及編號：\_\_\_\_\_

中文姓名 Name in Chinese：\_\_\_\_\_

英文姓名 Name in English：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 身份證明文件編號：\_\_\_\_\_

學歷：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_

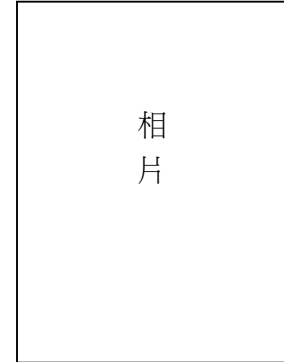
工作機構/學校名稱：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

電話：(住宅)\_\_\_\_\_ (手提)\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

持有香港拯溺總會之個人救生紀錄手冊： 沒有 / 有 編號：\_\_\_\_\_



相  
片

※※

## 參加者聲明

本人\_\_\_\_\_如獲選參加上述訓練班願意遵守下列事項。本人亦完全明白及同意下列事項之規定，特此簽字為據。

1. 在課程進行期間遵守教練及主考之指示
2. 倘有任何如因本人關係致令損毀，本人會負起賠償責任
3. 主辦機構對任何財物損失、意外及傷亡事件，將不負任何責任
4. 同意主辦機構使用此表格內的個人資料作有關訓練班之用途

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

家長 / 監護人簽署：\_\_\_\_\_ (未滿十八歲之申請人須得家長/監護人簽署同意)

\* 您所提供的資料只用於本會的康體活動報名事宜及活動之用。在遞交申請表格後，如欲更改或查詢您申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

回郵地址  
姓名：\_\_\_\_\_  
地址：\_\_\_\_\_

回郵地址  
姓名：\_\_\_\_\_  
地址：\_\_\_\_\_