



香港童軍總會觀塘區

訓練 / 活動報名表

由：

致：觀塘區童軍會

訓練/活動名稱：		日期：	
----------	--	-----	--

編號	中文姓名	英文姓名	性別	年齡	所屬支部	聯絡電話
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

負責領袖簽署： _____

負責領袖姓名： _____

聯絡電話： _____

日期： _____

旅團印鑑： _____

區總部專用	
收表人姓名：	_____
收入金額：	_____ 現金 / 銀行
收據編號：	_____
日期：	_____