香 港 拯 溺 總 會
The Hong Kong Life Saving Society
訓 練 班 申 請 表

辦 事 處 專 用
CP No.

表格 *T001*

訓練班名稱：_____ 編號：_____

個人資料 ***(請以正階填寫)***

姓　　名：(英文)_____(中文)_____

出生日期：　　日/　　月/　　年 性別：* 男 / 女 救生手冊編號：| | | | | | | |

身份証明文件號碼：| | | | | | | | ( ) | 電郵地址：_____

通訊地址：(英文)_____

_____ *香港 / 九龍 / 新界

聯絡電話：(日間)_____(夜間)_____ 傳真號碼：_____

學　　歷：*小學/中學/預科/大學 職業：_____

**** 請將不適用者刪除***

有關救生資歷

章　　別	合格日期	屬會編號	章　　別	合格日期	屬會編號

課程費支票號碼：_____ 銀行：_____ 銀碼：HK$_____

考試費支票號碼：_____ 銀行：_____ 銀碼：HK$_____

參加者聲明

本人(參加者姓名)_____同意參加上述訓練班時身體健康良好，並遵守教練及主考之一切指示。如因個人疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加活動時傷亡或財物損失，概與主辦機構無涉。有任何如因本人關係令致損毀，本人會負起賠償責任。

申請人簽署：_____ 日期：_____

家長/監護人簽署：_____(家長/監護人姓名) (未滿十八歲之參加者得須家長/監護人簽署同意)

您所提供的資料只用於本會報名之用。在遞交申請表格後，如欲更改或查詢您的資料，可與總會辦事處職員聯絡。

屬會推薦 (如 適 用 者 請 填 此 欄)	
屬會編號： 屬會蓋章	屬會代表簽署

回郵地址
姓名：_____
地址：_____
_____
_____

回郵地址
姓名：_____
地址：_____
_____
_____