



主辦機構

2023-2024 綜合拯溺證書訓練計劃

資助機構：



康樂及文化事務署

屬會報名表

申請訓練班編號： ILCTS ____ - ____ (__ - ____)

收表日期：

(請用深色原子筆，以正楷填寫)

I. 個人資料

	個人救生紀錄手冊號碼	中文姓名	英文姓名	性別	年齡	出生日期(日/月/年)	聯絡電話	有效拯溺資歷		急救資格		有效水上急救資歷		三個月內增任職救生員		本會專用欄 訓練班編號
								章別	合格日期	頒授機構	獲取日期	合格日期	政府	私人		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

II. 聲明

本會已細閱前頁的報名章程及「收集個人資料聲明」，並同意所有有關細節。現鄭重聲明本會所提交的資料全部屬實。本會明白若有虛報任何資料，將被取消資格。

屬會代表簽署：_____ 屬會代表姓名：_____ 聯絡電話：_____ 會印：_____ 屬會編號：_____ 日期：_____