**香港青少年制服團體內地考察團**

**同心同根萬里行2025(北京、山東)**

|  |
| --- |
| **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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(永久/非永久)  | 回鄉證號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 有效日期：由\_\_\_\_\_\_\_\_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）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 團衣尺碼：□ 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**兩次或以上**獲「2025-26年度青年內地交流資助計劃」資助的其他交流活動？(指2025年5月1日至2026年5月31日期間) | 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。

|  |
| --- |
| 18歲以下的參加者須由家長/監護人填寫下列「同意書」：本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明小女/兒在本表格內填寫的各項內容均屬正確，並允許小女/兒參加是項活動。如小女/兒不遵照大會指示進行活動，而發生之意外，主辦單位無須負任何責任。家長/監護人姓名： 與參加者關係： 家長/監護人簽署： 日期：  |

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「同心同根萬里行」交流活動以及發放其他由「同心同根會」籌辦之活動的信息，以及資料將會絕對保密。