

**更新資料**

如為更新資料而重複遞交報名表，請在空格內加上「✓」號。



康樂及文化事務署

特別主題日營 2024

木棋體驗同樂報名表

辦事處專用

全費

\_\_\_\_\_人

優惠收費

\_\_\_\_\_人

**申請人須知**

- 報名表一經遞交，即代表申請人、參加者及其家長或監護人（如參加者未滿 18 歲）已細閱並同意遵守章程／報名表所載各項細則。
- 申請人／參加者必須填寫報名表及確保簽妥聲明，並在適當空格內加上「✓」號。如填寫資料不全、有誤或重複遞交報名表（更新資料除外），申請將不獲受理，恕不另行通知。
- 活動報名費詳見章程。報名費不包括膳食費，參加者如需日營午膳服務，須另繳膳食費予西貢戶外康樂中心餐廳「SHUN FAT FOOD」。
- 繳費／領取許可證／入營時須出示申請人及參加者（如有）的身份證明文件正本或副本，以便核實參加及／或享有優惠的資格。
- 如以郵寄方式遞交申請表格，投寄前請確保郵件已貼上足夠郵資。本署不會接收郵資不足的郵件，有關郵件將由香港郵政處理。郵費計算方法可瀏覽香港郵政網頁([http://www.hongkongpost.hk/tc/postage\\_calculator/index.html](http://www.hongkongpost.hk/tc/postage_calculator/index.html))。
- 如以電郵方式遞交申請的參加者，請把填妥的報名表格連同聲明電郵至 [skorc@lcsd.gov.hk](mailto:skorc@lcsd.gov.hk)。
- 是次申請提供的個人資料只作本署處理康體活動報名事宜、公布中籤名單、統計、日後聯絡及意見調查之用，並只限獲本署授權的人員查閱。如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請於辦公時間內聯絡西貢戶外康樂中心職員（電話：2792 3828）。

**活動名稱：特別主題日營 2024 - 木棋體驗同樂****I. 申請人資料**〔申請人必須年滿 18 歲〕（必須填寫註有「\*」號的欄目，否則申請恕不受理；請在適當方格內加上「✓」號。）

\*姓名：\_\_\_\_\_ \*身份證明文件號碼：\_\_\_\_\_ \*性別：男 女

（須與身份證明文件相同）

如非香港身份證持有人，請在空格內加上「√」號。

\*出生日期：|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| \*聯絡電話：（日）\_\_\_\_\_（手提電話）\_\_\_\_\_

日 月 年

\*SmartPLAY 用戶編號：\_\_\_\_\_ \*電郵地址：\_\_\_\_\_

**II. 參加者資料**（請刪去不適用資料，並正確填寫中、英文姓名以作報名之用。各申請人／參加者或其家長／監護人（如適用）均須填妥背頁聲明。）

參加者	*中文姓名 (須與身份證明文件相同)	*英文姓名 (須與身份證明文件相同)	*身份證明文件號碼 (如非香港身份證持有人，請在空格內加上「√」號)	*出生日期 (日/月/年)	年齡	*性別
1. (申請人)			<input type="checkbox"/>			男/女
2.			<input type="checkbox"/>			男/女
3.			<input type="checkbox"/>			男/女
4.			<input type="checkbox"/>			男/女
5.			<input type="checkbox"/>			男/女
6.			<input type="checkbox"/>			男/女
7.			<input type="checkbox"/>			男/女
8.			<input type="checkbox"/>			男/女
9.			<input type="checkbox"/>			男/女
10.			<input type="checkbox"/>			男/女

**III. 膳食安排**（請在適當方格內加上「✓」號）（不可攜帶外來食物於餐廳內享用）

所有參加者會享用西貢戶外康樂中心餐廳提供的餐盒（費用為每位\$32.2 元）：是 不是

洋蔥雞鉗飯 / 數量：\_\_\_\_\_  粟米肉餅飯 / 數量：\_\_\_\_\_  蘑菇肉粒飯 / 數量：\_\_\_\_\_

回郵地址（必須填寫傳真號碼或地址）

姓名：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

傳真號碼：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

聲明（必須簽妥適當聲明，否則申請恕不受理。填寫聲明的家長或監護人必須年滿 18 歲。如有需要，請自行影印本表格。）

年滿 18 歲的申請人須填寫此欄	未滿 18 歲的參加者須由家長或監護人填寫此欄
本人謹此聲明，本人的健康及體能良好，適宜參加特別主題日營 2024 -木棋體驗同樂。如本人因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 申請人姓名： _____ 申請人簽署： _____ 日期： _____	本人謹此聲明，本人同意_____（參加者姓名）參加特別主題日營 2024 -木棋體驗同樂，並聲明他／她的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如參加者因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 家長／監護人姓名： _____ 家長／監護人簽署： _____ 日期： _____

年滿 18 歲的參加者須填寫此欄	未滿 18 歲的參加者須由家長或監護人填寫此欄
本人謹此聲明，本人的健康及體能良好，適宜參加特別主題日營 2024 -木棋體驗同樂。如本人因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 參加者姓名： _____ 參加者簽署： _____ 日期： _____	本人謹此聲明，本人同意_____（參加者姓名）參加特別主題日營 2024 -木棋體驗同樂，並聲明他／她的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如參加者因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 家長／監護人姓名： _____ 家長／監護人簽署： _____ 日期： _____

年滿 18 歲的參加者須填寫此欄	未滿 18 歲的參加者須由家長或監護人填寫此欄
本人謹此聲明，本人的健康及體能良好，適宜參加特別主題日營 2024 -木棋體驗同樂。如本人因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 參加者姓名： _____ 參加者簽署： _____ 日期： _____	本人謹此聲明，本人同意_____（參加者姓名）參加特別主題日營 2024 -木棋體驗同樂，並聲明他／她的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如參加者因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 家長／監護人姓名： _____ 家長／監護人簽署： _____ 日期： _____

年滿 18 歲的參加者須填寫此欄	未滿 18 歲的參加者須由家長或監護人填寫此欄
本人謹此聲明，本人的健康及體能良好，適宜參加特別主題日營 2024 - 木棋體驗同樂。如本人因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 參加者姓名： _____ 參加者簽署： _____ 日期： _____	本人謹此聲明，本人同意_____（參加者姓名）參加特別主題日營 2024 - 木棋體驗同樂，並聲明他／她的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如參加者因本身疏忽或健康或體能欠佳，以致參加此活動時受傷或死亡，康樂及文化事務署無須負責。 家長／監護人姓名： _____ 家長／監護人簽署： _____ 日期： _____