



# 「共和國之旅—桂港青年共築中國夢」籌備委員會

香港廣西社團總會  
香港海南社團總會  
九龍社團聯會

香港廣東社團總會  
九龍東區各界聯會  
香港青年協進會

香港福建社團聯會  
九龍西區各界協會  
青年議會

主辦

## 「共和國之旅—桂港青年共築中國夢」廣西柳州專列團 -- 報名表 (一)

報名參加活動之個人資料							相片
姓名	(中文)			(英文)			
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	日	月	年	
身份證號碼							
回鄉證號碼					有效日期	日 月 年	
緊急聯絡人姓名			電話號碼			關係	
所屬團體					職銜		
社會職務							
聯絡資料							
住址							
電話號碼			手提			(香港)	(內地)
電郵					傳真號碼		
微信 (*必須填寫)					Whatapps		
團衣尺寸	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL		
報名團體資料							
團體名稱							
通訊地址							
聯絡電話					傳真號碼		
秘書處聯絡人姓名	小姐/女士/先生						

**\*\*參加者費用每位港幣1000元**

籌委會秘書處：香港青年協進會(九龍彌敦道570-572號基利商業大廈17字樓)  
電話：8104 8800 傳真：2125 8954 電郵：hkgwsec@gmail.com

「共和國之旅—桂港青年共築中國夢」廣西柳州專列團之報名表 (二)

個人健康申報

為保障閣下之安全，請填寫健康申報表，以協助大會能瞭解參加者的身體狀況，資料保密，只供參考用。

曾否有經驗顯示健康不適宜作長途旅程	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：(詳細情況 )
曾否患有嚴重/長期性的疾病	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：(詳細情況 )
曾否因病入院接受治療、檢查或大小手術	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：(詳細情況 )
是否需要長期服藥	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：(詳細情況 )
是否有食物、藥物及其他敏感	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：(詳細情況 )
是否需要特別膳食安排 (如：素食)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：(詳細情況 )

本人\_\_\_\_\_ (姓名) 已詳細閱讀及接受「共和國之旅—桂港青年共築中國夢」廣西柳州市考察交流的籌備委員會/共和國之旅有限公司安排的行程及參加須知，並且授權「共和國之旅—桂港青年共築中國夢」廣西柳州市考察交流籌備委員會/共和國之旅有限公司委託之執行機構可決定及執行緊急醫療事故之處理方法，如因情況緊急而未能通知則無須事先通知本人所提供的緊急聯絡人。謹此聲明上述健康申報正確無訛，以及本人之身體狀況良好，並無任何疾病不適宜參加是次活動。若本人不注意安全或不遵守大會指引而遇到任何意外，引致損傷或死亡，本人將不會向「共和國之旅—桂港青年共築中國夢」廣西柳州市考察交流的籌備委員會/共和國之旅有限公司委託之執行機構追究任何損任或賠償。

本人亦明白主辦及統籌單位有權使用參加者於活動期間之照片、錄影片及意見表等作宣傳之用。

參加者簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

由報名團體填寫

\*\*因名額有限，請報名團體負責人填上該報名表的排序，以便大會跟進。

(填寫數字由1開始)

#報名表可自行影印