



# HEALTH GUIDE SPORTS ASSOCIATION

## 健康之路體育會

### (義工會員申請表格)

中文姓名：\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 / 女

中文地址：\_\_\_\_\_

英文地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ (住宅) \_\_\_\_\_ (辦事處) \_\_\_\_\_ (傳呼機 / 手提)  
\_\_\_\_\_ (傳真) \_\_\_\_\_ (電郵地址)

出生日期(日/月/年)：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_ ( )

職業 / 就讀學校：\_\_\_\_\_

教育程度：\_\_\_\_\_ 專業資格：\_\_\_\_\_

緊急事故：

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ (聯絡人/關係)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ (聯絡電話)

(申請者請於遞交申請表的同時,附上相片一張,義工會員年費全免)

本會細則:

1. 必須申請成為本會普通或學生會員，方可參加本會所舉辦之課程
2. 本會保留所有最終的決定權及權利

查詢詳情:

電話：93096722 郵箱：荃灣郵政信箱 324 號 網址：<http://www.hgsass.org>  
地址：新界荃灣馬角街 8-12 號新豐工業大廈 11 字樓 01 及 03 單位 122 號室  
電郵：health\_guide\_ass@yahoo.com.hk

轉後頁

## 《報名方法》

1. 本會辦事處報名 (新界荃灣馬角街 8-12 號新豐工業大廈 11 字樓 01 及 03 單位 122 號室)
2. 本會郵箱: 荃灣郵政信箱 324 號, 請附上乙個貼上\$1.4 郵票之回郵信封。

## 請填寫健康狀況資料

是否患有以下病症,請用✓號。

糖尿病 哮喘病 心臟病 關節炎 高血壓 貧血 愛滋病 沙士

其他請註明:\_\_\_\_\_

無(若無請✓此處)

## ( 責任聲明 )

### 責任聲明:

本人( )之身體健康及體能狀況良好,適宜參加貴會舉辦之活動.本人承諾當參與貴會活動時,若因本人健康狀況欠佳,會即時通知貴會及停止參與活動,本人又承諾若因本人健康狀況欠佳而仍堅持繼續參與貴會活動時而導致本人及/或他人受傷或遇上任何意外時所導致本人及/或其他人的傷亡及/或損失,貴會並無須負上任何責任及作出賠償.本人確實上述所提供之個人資料正確無誤及完全屬實。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 申請人之家長簽署: \_\_\_\_\_

簽署日期(日/月/年): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (凡未年滿十八歲之申請人均須家長簽署)

#此表只用作本會記錄之用,有關資料紀錄絕不外洩。

### ※ 對參與本會活動有何期望:(敬請填寫)

1. 欲學習或進修哪一項(多項)運動: \_\_\_\_\_

2. 欲考獲哪些專業資格: \_\_\_\_\_

3. 欲參加哪些義務工作: \_\_\_\_\_

4. 其他: \_\_\_\_\_