



主辦機構

# 2026-2027 綜合拯溺證書訓練計劃

資助機構：



## 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	三個月內曾任職救生員		本會專用欄
								章別	合格日期	頒授機構	獲取日期	合格日期	政府	私人	訓練班編號
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： \_\_\_\_\_