马来西亚安溪会馆联合会 (Reg. No. 295/86)
PERSEKUTUAN PERSATUAN-PERSATUAN ANN KOAI MALAYSIA
5th,Floor,Wisma Ann Koai,No.67,Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur.
Tel:03-20787805/20342889 Fax:03-20780042 Email:anximalaysia@gmail.com

2018 年度第 9 届中国安溪寻根之旅青少年冬令营
申请表格

团员资料					
中文姓名				照片（白底） 护照尺寸	
英文姓名					
身份证号码					
国际护照号码					
护照有效期					
性别					
年龄					
宗教信仰					
出生日期					
身高		体重		血型	
T-Shirt(✓)	S( ) M( ) L( ) XL( ) XXL( )				
中文程度（✓）	阅读能力	优等（ ） 中上（ ） 中等（ ） 中下（ ）			
	书写能力	优等（ ） 中上（ ） 中等（ ） 中下（ ）			
爱好					
擅长/文艺/运动					
曾参加的比赛/活动/训练					
就读学校名称					
联络方式					
固定电话号码		手提电话号码			
电邮信箱					
通讯地址					
紧急联络人姓名		紧急联络人电话号码			
紧急联络人关系					
家长/监护人资料					
父亲姓名		联络电话			
母亲姓名		联络电话			
监护人姓名		联络电话			

马来西亚安溪会馆联合会 (Reg. No. 295/86)
PERSEKUTUAN PERSATUAN-PERSATUAN ANN KOAI MALAYSIA
5th,Floor,Wisma Ann Koai,No.67,Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur.
Tel:03-20787805/20342889 Fax:03-20780042 Email:anximalaysia@gmail.com

2018 年度第 9 届中国安溪寻根之旅青少年冬令营
申请表格

健康状况（请在空格里打✓）		是	否
1.	是否有任何疾病影响活动进行？ 如有，请说明:		
2.	是否对任何药物或食物敏感？ 如有，请说明：		
3.	是否患有癫痫？		
4.	是否患有心脏血管病变？		
5.	是否有患过重大的疾病 如有，请说明：		
***重要！为了团员的安全，请如实填写。如有惯用药物，请自行携带。**			

申请人同意书

本人保证以上所填写资料均属实并将遵守活动的安排和条规。活动期间如发生意外或事故，后果将自担。任何意外事故将于承办单位无关。

姓名:_____ 签名:_____

日期：_____

我要参加青少年冬令营，因为：

推荐单位

属会名称	
属会印章	
日期	

马来西亚安溪会馆联合会 (Reg. No. 295/86)
PERSEKUTUAN PERSATUAN-PERSATUAN ANN KOAI MALAYSIA
5th,Floor,Wisma Ann Koai,No.67,Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur.
Tel:03-20787805/20342889 Fax:03-20780042 Email:anximalaysia@gmail.com

2018 年度第 9 届中国安溪寻根之旅青少年冬令营
申请表格

家长/监护人同意书

本人（中）_____（英）_____,

身份证号码_____, 同意申请人（姓名）_____,

身份证号码_____, 参加由马来西亚安溪会馆联合会承办的“2018 第 9 届中国安溪寻根之旅青少年冬令营”，并愿意承担活动期间如发生不幸意外或事故而导致的任何损失。

姓名：_____ 签名：_____

日期：_____

核对文件（凡申请者须附上以下文件，请打✓）		核对	备注
NO	文件项目		
1	2018 年度第 9 届中国安溪寻根之旅青少年冬令营申请表格		
2	国际护照副本 1 份		
3	照片 3 张（护照尺寸，白底）并于背面写上姓名		
4	报名费 RM500 支票/银行汇款单据，并于背面写上姓名（支票抬头：**PERSEKUTUAN PERSATUAN-PERSATUAN ANN KOAI MALAYSIA**）		
5	家长/监护人同意书		
6	家长/监护人身份证副本 1 份		
7	申请人身份证副本 1 份		

秘书处专用

兹收到：

报名费：来银/支票_____(RM) 收据：_____日期：_____

团费： 来银/支票_____(RM) 收据：_____日期：_____

申请： 录取 / 拒绝

拒绝原因：