



Hong Kong Scout Association Sham Shui Po East District  
香港童軍總會 深水埗東區

良繫旅團齊合作

提練領袖全達標

由：署理副區總監(訓練)  
致：區各小童軍團團長  
知會：區各級總監及區職員  
日期：2009年9月22日

**vee 嘩鬼叫迎萬聖**

編號：GP / 14 / 09

迎接萬聖節來臨，本區將舉行上述派對，歡迎各小童軍成員參加。詳情如下：

(一) 時間：

日期	時間	地點
2009年10月31日(星期六)	1600 ~ 1900	深水埗東區總部

(二) 參加資格：本區小童軍成員

(三) 費用：每位\$20 (費用包括行政費、茶點及萬聖節用品)

(四) 截止日期：2009年10月19日(星期一)

(五) 報名辦法：  
1. 各小童軍徵得家長同意書並填妥下表交予所屬旅團領袖，由旅團保存；  
2. 旅團領袖集齊參加者名單後，填妥附奉之表格連同所需費用(支票抬頭請書「香港童軍總會深水埗東區」【一團一票】)。  
3. 寄交『香港童軍深水埗東區區總部(石硤尾棠蔭街17號大坑東社區中心101室)或傳真 2319 1602』收。

(六) 其他：  
1. 接納與否，將直接通知各小童軍團團長；  
2. 如家長有任何問題，請直接聯絡所屬旅團負責領袖；  
3. 凡參加旅團請安排一位領袖隨隊出發，作為協助大會工作；  
4. 服飾：旅巾及旅團t-shirt或以萬聖節裝扮出席；  
5. 大會將安排小食，為響應環保，請參加者自備食物盒及餐具。  
6. 如活動當日前感到不適，或有流感徵狀，均請向貴旅團匯報及請假，避免流感傳播。  
7. 家長可於晚上七時正左右，到區總部大堂等候解散。  
8. 如各旅團負責領袖有任何查詢，請電98220005與劉嘉琪小姐。

署理副區總監(訓練)

張秀珍

(劉嘉琪 代行)



Hong Kong Scout Association Sham Shui Po East District  
香港童軍總會 深水埗東區

良繫旅團齊合作

提練領袖全達標

## 家長同意書

### (一) 活動資料\*

活動名稱：\_\_\_\_\_vee 嘩鬼叫迎萬聖\_\_\_\_\_

### (二) 童軍及家長資料

童軍姓名：\_\_\_\_\_ 旅別：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 與童軍關係：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

### (三) 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。

茲同意敝子弟 / 子女 \_\_\_\_\_ 參與上述活動。

特別健康情況(例如敏感、長期服藥、哮喘等)

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

備註：

1. \*此欄可由領袖或參加者代為填寫。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。
3. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。活動完畢後，將予銷毀。如資料不足夠或不正確，本會將無法處理其報名申請。



Hong Kong Scout Association Sham Shui Po East District  
香港童軍總會 深水埗東區

良繫旅團齊合作

提練領袖全達標

vee 嘩鬼叫迎萬聖

編號：GP / 14 / 09

報名表（截止日期：19/10/2009）

	姓名	年齡	性別	職位	緊急電話	特別身體狀況
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

如表格不足應用，歡迎自行影印。

領袖資料：

請於支票背後填上旅號及人數

姓名：	旅團職位：
日間聯絡電話：	流動電話號碼：_____
旅別：	團長姓名：
團印：	團長簽署：_____
	日間聯絡電話：
	晚間聯絡電話：_____
*現附上支票共金額：	小童軍：(\$     x     人)
	合共：HK\$