



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

致：本區轄下各童軍團、深資童軍團及樂行童軍團
由：區總監
知會：區務委員會各委員、各級區幹部職員
日期：二〇一六年四月一日

25周年紀念活動開幕 暨 水上安全同樂日	編號：D/02/2016
----------------------	--------------

本區將於二〇一六年七月舉辦；現將詳情臚列如下，敬希垂注。

(一)日期 /時間	地點
2016年7月9日 (六) 13:00-19:00	香港女童軍總會梁省德海上活動訓練中心

(二) 參加資格	: 適合泳術不精之小童軍及幼童軍成員 (小童軍成員必需家長倍同出席) 需最少一名隨隊負責領袖帶領
(三) 費用	: 成員每位HK\$70.00元 (費用包括: 來回交通、活動用品、證書、營費、燒烤及行政費用) 同行家長每位HK\$70.00元 (費用包括: 來回交通、活動用品、營費、燒烤及行政費用)
(四) 名額	: 50名
(五) 截止日期	: 2016年5月19日(四)
(六) 內 容	1. 完成訓練及考核合格獲 “香港拯溺總會水上安全章” (適合小童軍及幼童軍成員) 2. 完成訓練及考核合格獲 “香港童軍總會幼童軍水上安全章” (適合幼童軍成員) 3. 認識水上安全知識及守則 4. 攤位遊戲 5. 黃昏燒烤
(六) 報名辦法	6. 於截止日期前遞交或郵寄「香港童軍總會深水埗東 - 香港九龍尖沙咀柯士甸道童軍徑香港童軍中心 9樓 926室」。 7. 信封面註明「25周年紀念活動開幕 暨 水上安全同樂日」。 8. 填妥夾附表格必須經負責領袖簽署及蓋印, 必須簽署(家長同意書(PT46))。 9. 報名費支票(每團一票)抬頭書明「香港童軍總會深水埗東區」為收款者; 10. 支票背面請寫上報名者之旅團、隨隊負責領袖、聯絡電話及活動名稱。
(七) 其他	1. 需最少一名隨隊負責領袖帶領。 2. 穿著旅團戶外活動服 配帶旅巾。 3. 取錄與否, 將於活動截止日期後 2 星期內以電郵通知。 4. 請於報名表內填寫旅團領袖電郵地址、聯絡電話。 5. 報名一經接納, 將不會獲發還任何已繳交之費用及資格絕對不可轉讓。 6. 請以正楷填寫報名表格之所有資料。 7. 如未能在報名表格上清楚填報所需資料, 有關申請將不受理。 8. 參加任何查詢, 請致電(李家豪 TEL 91766958)查詢。

區總監
易瑞文
(李家豪代行)



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

25 周年紀念活動開幕 暨 水上安全同樂日~ 報名表	編號：D/02/2016
----------------------------	--------------

第_____旅(小童軍團 / 幼童軍團)

如表格不足應用，歡迎自行影印

A 團員資料

	團員姓名	性別	年齡	(小童軍)同行家長人數
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

B 簽署

隨隊負責領袖	旅印
茲同意上述團員參加以上活動 簽署：_____	
姓名：_____	
職位：_____	
電話號碼：_____	
電郵地址：_____ @ _____	
日期：_____	

C 職員專用

銀行	
<input type="checkbox"/> 批准參加 <input type="checkbox"/> 不獲批准，原因：_____	

備註：閣下在報名表內所提供之資料，純屬自願，並只供本會處理申請參與上述活動及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本區可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，申請表將於活動完成後 6 個月銷毀。

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong
家長同意書
Parent Consent Form

活動／訓練班資料
Activity / Course Data

舉辦日期

Date : _____

舉辦地點

Venue : _____

內容

Content : _____

聲明

Declaration

本人已清楚上述活動／訓練班之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟_____（姓名）參與上述活動／訓練班。

I certify that I have acknowledged the content of the above activity / course and the health condition of my son / daughter is suitable for the activity. Thus, I hereby agree _____(Name of applicant) to participate in the above activity / course.

特別健康情況（例如敏感、哮喘等）

Special health condition (e.g. allergy, asthma etc)

家長／監護人簽署

日期

*Parent / Guardian's Signature : _____ Date : _____

家長／監護人姓名（正楷）

緊急聯絡電話

*Name of Parent / Guardian : _____ Emergency Contact No. : _____
 (in block letters)

* 請刪去不適用者

Please delete the inappropriate

備註 Remarks

- 申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請參與活動／訓練班及有關的用途。在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關的申請。

The personal data and other related information provided in the application form will be used by the Association for dealing with the application for participating in the activity / course and other related purposes. The provision of personal data and other related information by means of the application form is voluntary. However, we may not be able to process the application if no accurate or adequate data is provided.

- 在一般情況下，家長同意書將於活動／訓練班完成後6個月銷毀。

Parent Consent Form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.