



Scout Association of Hong Kong 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，領袖及成員
由：副區總監(訓練)
知會：區務委員會各委員、各級區幹部職員
日期：二〇一六年八月二十八日

童軍地圖閱讀專章訓練班

編號：11/SSPE/S2016

本區將於二〇一六年十月份舉行上述訓練班，該訓練班由馮銳明先生主持；本訓練班是依據《童軍訓練綱要》內之童軍地圖閱讀章(技能組)編寫。學員完成本班並考驗合格及完成指定事工，可獲簽發專章證書。現將詳情臚列如下，敬希垂注。

(一) 時間：

日期	星期	時間	地點
2016年10月29日	六	0900至1800	大坑東社區中心
2016年11月06日	日	0900至1800	戶外
2016年11月13日	日	0900至1800	戶外
2016年11月19日	六	0900至18300	待定

(二) 參加資格：1) 年滿14歲或以上，已宣誓並持有有效會員證之童軍支部成員。

(三) 費用：每位港幣\$80.00(包括行政費、茶點)

(四) 名額：20名

(五) 截止日期：2016年10月17日(一)

(六) 報名辦法：1. 於截止日期前遞交或郵寄「香港童軍總會深水埗東區」總部「九龍石硤尾棠蔭街17號大坑東社區中心一樓101室 陳其鏞教授會長堂」，逾期恕不受理。
2. 填妥PT/03表格和家長同意書 經負責領袖簽署及蓋印；
PT/03表格和家長同意書下載網頁：
http://www.scout.org.hk/article_attach/1367/PT03_05.2008_.pdf
3. 報名費支票(每票只限一人)抬頭書明「香港童軍總會深水埗東區」為收款者；
支票背面請寫上報名者之中文姓名、聯絡電話及童軍地圖閱讀章訓練班。

(七) 其他：1. 取錄與否，將以電郵通知。
2. 學員一經取錄，將不會獲發還任何已繳交之費用及資格絕對不可轉讓。
3. 取錄之學員必須全期出席，不得遲到或早退，完成指定旅程和事工，考驗合格及班領導人同意下方可獲發證書。
4. 請以正楷填寫報名表格之通訊地址及填報所有資料。
5. 請以正楷填寫報名表格，未能在報名表格上清楚填報所需資料，申請將不受理。
6. 所有學員必須穿著所屬單位之整齊童軍制服出席或班領導人指定服裝。
7. 所有學員需自行準備文具，讀圖尺，遠足裝備等物資
8. 如在班期前三天前尚未接獲通知，請電 96781146 與班領導人聯絡。

副區總監(訓練)
張秀珍
(馮銳明 代行)

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong
活動/訓練班報名表
Application Form for Activity / Course

活動/訓練班名稱 Activity/Course Title

個人簡歷 Personal Particulars

姓名 (中文) Name (Chinese)					姓名 (英文) Name (English)
性別 Sex	出生日期 Date of Birth				身份證號碼* H.K.I.D.Card No.
地址 Address					
電話 (辦事處) Tel.No. (Office)	(住宅) (Residence)	(手提電話/傳呼機) (Mobile/Pager)			
傳真機 Fax No.	電子郵箱 E-mail Address				
團 Section	旅 Group	區 District	地域 Region	職位 Rank	
紀錄冊號碼 Record Book No.		委任證 / 委任書編號 Cert. of Appointment / Warrant No.			
緊急事故聯絡人(姓名) Emergency Contact Person (Name)		與童軍關係 Relationship to applicant		(電話) (Tel. No.)	
附加資料 Additional Information					

*除有關活動/訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填。

It is optional for you to fill in this column except the activity/course is requested.

請於簽署前，參閱背頁所列之備註。

Before you sign this form, please refer to the remarks overleaf.

若申請人為十八歲以下，請填妥背面之家長同意書。

If applicant is under 18 years old, please complete overleaf Parent's Consent Form.

申請人簽署 Applicant's Signature: _____	若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印。 If applicant is a youth member, please endorse with Leader's Signature and Group Chop.
日期 Date : _____	領袖簽署 Leader's Signature : _____ 旅印 Group Chop:
	姓名 Name of Leader : _____
	職位 Position : _____

辦事處專用 Office Use Only

Received by: _____	Date: _____
Fee: _____ Cash	Cheque No.: _____ Receipt No.: _____

請用正楷填寫回郵地址 Please enter your name and correspondence address in block letters

姓名: _____
Name
地址: _____
Address

姓名: _____
Name
地址: _____
Address

家長同意書
Parent's 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
*Parent / Guardian's Signature : _____ 日期
Date : _____
家長/監護人姓名(正楷)
*Name of Parent / Guardian : _____
(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.

www.krscout.hk/sspe/

地址：九龍石硤尾棠蔭街 17 號大坑東社區中心 101 室陳其鏞教授會長堂 電話：3188 9109 傳真：3188 0727