香港童軍總會
東九龍地域
電話：2957 6466　傳真：2302 1168

特別通告第5/2009號
2009年5月15日

「珠港童心・畫出璀璨人生」
珠海服務之旅

珠海服務之旅乃地域服務計劃「珠港童心・畫出璀璨人生」的重點活動，於本年十月下旬在珠海市特殊教育學校製作一幅約 200 米長之大型壁畫。「珠海市特殊教育學校」於 1989 年經珠海市政府批准成立，主要為全市智力障礙，聽力語言障礙及視力障礙等三類殘疾兒童少年提供九年義務教育服務，而現時校舍則於 2005 年正式投入使用。

地域希望藉是次壁畫製作，將開心、快樂及健康的訊息帶給學生，讓他們在色彩燦爛的環境成長。參加者亦可透過是次活動，接觸及認識中國內地為身體有缺陷人士提供的教育服務。是次活動亦會為參加者安排其他參觀交流活動，詳情如下：

（一）日　　期：	2009 年 10 月 24 日（星期六）至 26 日（星期一）
（二）地　　點：	珠海市特殊教育學校
（三）內　　容：	(1) 製作及繪畫壁畫 (2) 探訪及交流活動
（四）參加資格：	15 歲以上各支部的童軍成員及領袖
（五）名　　額：	70 名
（六）費　　用：	每位收費港幣 200 元正（包括旅遊保險、珠港來回船票、食宿、珠海當地交通、活動行政及材料費等，其他使費概由參加者自行負責），費用須於報名時繳交。費用必須以劃線支票（一人一票）繳付，抬頭請寫「香港童軍總會東九龍地域」為收款人。
（七）截止日期：	2009 年 7 月 21 日（星期二）
（八）參加辦法：	備妥下列各項，並於截止日期前或逕交九龍柯士甸道童軍徑香港童軍徑香港童軍中心 9 樓 923 室東九龍地域辦事處： 1. 申請表格 2. 劃線支票 3. 香港身份證及回鄉証副本
（九）簡 介 會：	所有參加者必須預留時間出席於9月22日舉行之簡介會，時間及地點將於稍後通知各參加者。
（十）其　　他：	(1) 參與是次服務活動參加者，可免費參加於 2009 年 9 月舉辦之壁畫創作工作坊，惟必須全期出席。（詳情請參閱特別通告第 6 / 2009 號） (2) 凡逾期遞交之申請表格或未繳費用者，概不接受申請。 (3) 申請一經接納，參加資格不可轉讓他人。 (4) 接納與否，一律書面通知。 (5) 查詢請於辦公時間內致電 2957 6463 與地域助理執行幹事陳貝貝小姐聯絡。

地域總監　黃浩森

（郭志強　　代行）

香港童軍總會東九龍地域
「珠港童心・畫出璀璨人生」
珠海服務之旅
報名表格

個人資料

姓		中文姓名
名		
出生日期 (日 / 月 / 年)	性別 ☐ 男 ☐ 女	香港身份證號碼 ( )
回鄉証號碼	有效日期至	
區	旅團	
童軍支部	☐ 童軍 ☐ 深資童軍 ☐ 樂行童軍 ☐ 領袖 (請註明童軍職位: _____)	
通訊地址		
聯絡電話	辦公室 / 住宅	手提電話/傳呼機
電郵地址		

緊急聯絡人

姓名	關係	電話

T恤尺碼

☐ 細碼 ☐ 中碼 ☐ 大碼 ☐ 加大碼 ☐ 加加大碼

特別膳食安排(若有需要)

☐ 素食者 ☐ 不含豬肉 ☐ 不含牛肉 ☐ 其他 _____

簽署

申請人	家長/監護人 (適用於18歲以下參加)	旅長/負責領袖推薦
茲申請參加「珠港童心・畫出璀璨人生」珠海服務之旅	茲同意小兒/女參加「珠港童心・畫出璀璨人生」珠海服務之旅	旅印
簽署	簽署	簽署
	關係	職銜
日期	姓名 日期	姓名 日期

由所屬區總監或單位負責總監推薦

姓名 _____	簽署 _____	區印
職銜 _____	日期 _____	

地域專用

收表日期	經手人	支票號碼	銀行	審批結果
		收據編號		☐ 獲批准 ☐不獲批准

注意

1. *閣下若有個人健康資料如病症及敏感等情況，可另紙填寫，連同報名表格 一併遞交。*
2. *申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願。該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。*