



# 香港童軍總會 新界地域 活動與訓練部

新界葵涌和宜合道308號鄧肇堅男女童軍中心4樓

電話：2425 5999

傳真：2481 7445

青少年活動通告第37/2009號

2009年6月10日

## 海上活動親子同樂日

爲了增加童軍成員對海上活動之認識，本地域將於2009年8月舉辦上述活動，該活動由新界地域總部總監梁耀偉先生主持，茲將詳情列下，敬希垂注：

(一) 日期：

日期	星期	時間	地點
2009年8月30日	日	0900-1700	新界大埔汀角路大美督413號 大美督海上活動中心

(二) 目標：推廣海上活動及體驗海上活動的樂趣

(三) 形式：安排參加者參與各種海上活動，如獨木舟、童軍標準艇及龍舟，還有培養團隊合作精神的木筏製作，讓參加者能夠多方面體驗海上活動的樂趣。

(四) 參加資格：1. 本地域幼童軍支部或以上成員、家長及領袖；  
2. 能和衣游泳50米或完成游泳測試。

(五) 費用：每位收費港幣100元正，費用包括行政費、營費、艇租及燒烤午餐，其他費用概由參加者自行負擔。費用須以劃線支票繳交，抬頭請書「香港童軍總會新界地域」爲收款人，始被接納。

(六) 名額：50人

(七) 報名辦法：備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄葵涌和宜合道308號鄧肇堅男女童軍中心4樓新界地域總部，逾期恕不受理。

1. 填妥附上之報名表（18歲以下參加者必須填妥家長同意書）；
2. 劃線支票（每票只限一旅）；
3. 貼上1元4角郵票及寫上回郵地址之信封。

(八) 截止日期：2009年7月31日(星期五)

(九) 其他：1. 取錄與否，均以書面通知，一經取錄，所繳費用，概不發還；  
2. 參加者必須穿著整齊童軍制服或由活動負責人指定之服飾出席；  
3. 本通告可於 <http://www.scout-ntr.org.hk/> 內瀏覽；  
4. 參加者如活動前3天尚未收到通知，請於辦公時間內致電2425 5999與訓練幹事梁翠雯小姐聯絡。

副地域總監(活動與訓練) 羅維堅

(梁耀偉



代行)

**香港童軍總會新界地域**  
**海上活動親子同樂日**  
**報名表**

區別：\_\_\_\_\_ 旅號：\_\_\_\_\_

帶隊領袖姓名：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(日)\_\_\_\_\_ (夜)\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

	姓名	年齡	性別	幼童軍 成員 (是/否)	聯絡電話	* 游泳測試 (有/無)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

\* 無游泳測試證明者，必須通過地域安排之50米游泳測試

\* 表格不敷應用請自行影印

\* 未滿18歲之參加者必須填上家長同意書

成 員 : \_\_\_\_\_ 人  
 領 袖 : \_\_\_\_\_ 人  
 合 共 : \_\_\_\_\_ 人 X \$100 = \$ \_\_\_\_\_  
 支票號碼 : \_\_\_\_\_

旅長/團長簽署 : \_\_\_\_\_

姓 名 : \_\_\_\_\_

旅 印 : \_\_\_\_\_ 日 期 : \_\_\_\_\_

申請表格內填報的個人及其他有關資料，只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。

**家長同意書**  
**Parent's Consent Form**

**活動/訓練班資料**  
**Activity/Course Date**

舉辦日期

Date : 2009年8月30日

舉辦地點

Venue : 新界大埔汀角路大尾督413號大美督海上活動中心

內容

Content : 海上活動親子同樂日

**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)

\*Name of Parent / Guardian : \_\_\_\_\_  
(in block letters)

\* 請刪去不適用者

Please delete the inappropriate

備註

Remarks

申請表內填報的個人及其他有關的資料，會供本處理申請與活動/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.