



香港童軍總會 新界東地域

新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心 電話：2667 9100 傳真：2667 0298 網址：www.nter-hkscout.org

支部訓練通告第 20/2017 號

2017 年 8 月 15 日



幼童軍讀圖章及探險章訓練班

地域支部訓練部將於2017年11月舉辦上述訓練班，由遠足審核員林煒先生主持，茲將詳情臚列如下：

(一) 日期：

日期	星期	時間	地點
2017 年 11 月 4 日	六	1000-1700	港九婦女福利會孫方中小學(暫定)
2017 年 11 月 11 日	六	1000-1700	港九婦女福利會孫方中小學(暫定) 及戶外
2017 年 11 月 12 日	日	0900-1700	戶外

- (二) 參加資格：
1. 本地域年滿十歲或以上、持有有效幼童軍紀錄冊；及
 2. 已考獲幼童軍獎章之成員；及
 3. 已進行金紫荊獎章考驗將優先取錄，必須連同有關文件副本。

- (三) 班費：
- 每位收費港幣 50 元正，費用將包括行政費、筆記、地圖、模型製作材料及茶點。其他費用概由參加者自行負擔。報名費用必須以劃線支票繳付（一團一票），抬頭書『香港童軍總會新界東地域』。

- (四) 名額：20 人

- (五) 報名辦法：
- 備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄新界大埔運頭角里 15 號羅定邦童軍中心新界東地域總部。（逾期報名或下列資料不全者，恕不受理）
1. 已填妥之報名表格（請清楚填上電話及電郵地址，如參加者所填寫於參加表格上之資料不全，將會直接影響其被本班考慮取錄之決定。）；
 2. 進行金紫荊獎章考驗之文件副本（如適用）；
 3. 報名費支票（每票只限一人）。

- (六) 截止日期：2017 年 10 月 4 日（星期三）

- (七) 其他：
1. 取錄名單將於 2017 年 10 月 16 日至 11 月 3 日上載至新界東地域網頁 <http://www.nter-hkscout.org/download.php?did=6>；
 2. 如有需要，取錄名單會有所更新，敬請密切留意；
 3. 完成旅程及指定事工者，方可獲簽發地域活動證書；
 4. 參加者需自行準備訓練班內三天的午餐；
 5. 本訓練班/訓練考核活動獲「青少年成員及童軍領袖訓練資助計劃」資助，班費/參加費用因此獲得減半；
 6. 有經濟需要之青少年成員可根據「有經濟需要之青少年成員訓練資助計劃」申請資助參加本訓練班/訓練活動，詳情請參閱總會特別通告第 02/2017 號；
 7. 如有任何查詢，請於辦公時間內致電 2638 6517 與訓練幹事吳詠儀小姐。



副地域總監(青少年活動與訓練)

(張健浩 代行)



**香港童軍總會 新界東地域
幼童軍讀圖章及探險章訓練班
報名表格**

(截止日期：2017年10月4日)

童軍區： _____ 童軍旅： _____
 負責領袖姓名： _____ 童軍職銜： _____
 聯絡電話： _____ 電郵地址： _____
 聯絡地址： _____

參加者資料：

	中文姓名	英文姓名	性別	出生日期 (年/月/日)	電話	緊急聯絡人姓名及電話		已考獲最高 進度性獎章
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

聲明：本單位之參加者已獲家長／監護人簽署家長同意書，該等同意書將於訓練班首日呈交。

負責領袖簽署： _____
 日期： _____ 單位印鑑： _____

備註：本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只供本地域處理此活動及有關用途。假如你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。在一般情況下，申請表將於活動完成後6個月銷毀。

----- (請以正楷填寫回郵地址) -----

姓名： _____ 地址： _____ _____	姓名： _____ 地址： _____ _____
---------------------------------	---------------------------------

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 : 2017年11月4日、11及12日

舉辦地點

Venue : 港九婦女福利會孫方中小學及戶外

內容

Content : 幼童軍讀圖章及探險章訓練班

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) _____

緊急聯絡電話

Emergency Contact No: _____

*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.