



香港童軍總會九龍灣區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - KOWLOON BAY DISTRICT

由：副區總監

活動/訓練通告：PT-09-17

致：各幼童軍團團長

日期：01-10-2017

知會：區總監、各會友委員、各區幹部職員

地域總監、副地域總監（活動與訓練）

地域執行幹事

幼童軍主席盾比賽 2017

本區將於2017年12月17日舉辦上述活動，歡迎各旅幼童軍踴躍組隊參加。詳情如下：

日期	時間	地點
2017年12月17日	上午九時至中午十二時	佛教慈敬學校

比賽形式：以分站形式進行，內容包括繩結、常識問答、金氏遊戲、體能挑戰及團隊項目。

比賽隊伍：由8名正選及2名後備幼童軍組成小隊參賽。

參加資格：每團只可派一隊幼童軍參加比賽，在比賽當日參賽成員必須年滿9歲而未滿12歲並已宣誓及持有有效會員証之幼童軍。

費用：每隊港幣50元，支票抬頭請書【香港童軍總會—九龍灣區】或【Scout Association of Hong Kong - Kowloon Bay District】為收款人，切勿郵寄現金。

截止日期：2017年10月26日(星期四)

參加辦法：參加旅團需填妥夾附之報名表格，連同費用於截止日期前寄/交回觀塘和樂村居安樓六樓-香港童軍九龍灣區辦事處幼童軍支部收。

服裝：必須穿著整齊幼童軍制服，可穿著運動鞋

獎項：設冠、亞、季軍獎項各一個（獎項稍後公佈及安排頒發）。得獎隊伍將代表九龍灣區參加東九龍地域於2018年1月14日舉行之香港總監挑戰盾地域選拔賽。

賽前會議：2017年11月16日(星期四)晚上八時九龍灣區總部，各參賽旅團必須委派一名代表出席簡介會。

備註：1. 凡逾期遞交之參加表格、未經旅長/旅負責領袖副署、家長/監護人簽署（如適用）、加蓋旅印或未繳交班費者，一概不接納申請。
2. 各參賽者必在比賽當日出示有效之幼童軍紀錄冊，否則將被取消參賽資格。
3. 如有任何查詢，請於區會辦公時間內（逢星期四晚上7:30~9:30）致電 2344 9543 或97667994 與朱肇祺先生聯絡。

副區總監：何振成

（朱肇祺  代行）

香港童軍總會九龍灣區

幼童軍主席盾比賽 2017

報名表

旅號：_____ 帶隊領袖姓名：_____ 領袖職位：_____

聯絡電郵地址：_____ 聯絡電話：_____

聯絡地址：_____

	姓名(中文)	性別	出生日期(年/月/日)	紀錄冊編號	聯絡電話
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
後備					
後備					

旅長/團長簽署：_____

姓名：_____

日期：_____

旅 / 團印：_____

區會專用

區會專用			
費用		支票編號	
收據編號		所屬銀行	
備註		負責人	

香港童軍總會九龍灣區
SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG KOWLOON BAY
DISTRICT

家長同意書

(一) 活動資料 *

活動/訓練班名稱: 幼童軍主席盾比賽 2017
舉 辦 日 期: 2017年12月17日(星期日)
舉 辦 地 點: 九龍灣佛教慈敬學校
活 動 性 質: 比賽

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名: _____ 旅別: _____
家長/監護人姓名: _____ 與童軍關係: _____
緊急聯絡電話: (1) _____ (2) _____
聯絡地址: _____

(三) 聲明

本人已知悉上述活動/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/訓練班。

茲同意敝子弟 _____ 參與上述活動/訓練班。

特別健康情況申報 (例如敏感、長期服藥、哮喘等)

家長/監護人簽署: _____ 日期: _____

備註:

1. *此欄可由領袖或參加者代為填寫。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。
3. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。活動完畢後，將予銷毀。
如資料不足夠或不正確，本會將無法處理其報名申請。