



香港童軍總會九龍灣區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - KOWLOON BAY DISTRICT

由：副區總監
致：各旅長、各小童軍團長
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）
助理地域總監（青少年活動）、地域總部總監（小童軍）
青少年活動幹事

活動通告：PT-07-18
日期：20-09-18

小童軍親子香草包製作

本區小童軍支部將於11月下旬舉辦上述活動，歡迎本區各小童軍成員及家長參加，茲將詳情如下：

日期	星期	時間	地點
25-11-2018	日	10:00AM ~ 12:00PM	佛教慈敬學校

名額：60 對親子

參加資格：必須為已宣誓之小童軍成員

交通安排：自行前往場地

費用：每對親子 \$30.00（包括材料費用及行政費，惟個人使費自付）

費用須於報名時以劃線支票繳交，支票抬頭填寫【香港童軍總會 - 九龍灣區】或【SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - KOWLOON BAY DISTRICT】

報名辦法：請填妥報名表格（FORM-16）及家長同意書（FORM-15）連同費用交回或寄回九龍九龍灣啟業村啟祥樓地下 G5 室 九龍灣區區小童軍支部收

截止日期：2018 年 11 月 8 日（星期四）

服式：領袖 / 成員穿著小童軍活動制服

報到時間：10:00 AM

解散時間：12:00 PM

備註：1. 報名表如不敷應用，可自行影印或親臨區會索取

2. 各旅團領袖如有任何查詢，請電 2344 9543（逢星期四晚上 7:30 ~9:30PM 區會辦公時間）或小童軍支部 62805045 與丘美華女士聯絡。

副區總監：何振成

（丘美華



代行)

香港童軍總會九龍灣區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG KOWLOON BAY DISTRICT

旅團報名表

活動名稱	小童軍親子香草包製作		
旅號		團部	
團長/負責領袖		委任證編號	
聯絡電話	手提：	住宅：	其他：
聯絡地址			

參加者資料

姓名		性別	年齡	會員證號碼	家屬數目	聯絡電話
中文	English					

備註：(1)18歲以下團員請連同家長同意書交回 (2)如表格不足請另行影印填寫

團長/負責領袖簽署：_____

旅/團印章_____ 日期：_____

區總部專用

收表日期：	收表人：	
費用：\$	支票號碼：	日期：

請用正楷填寫回郵地址

姓名：	姓名：
地址：	地址：

此表只適用於小童軍及幼童軍支部

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：小童軍親子香草包製作

舉 辦 日 期：25-11-2018

舉 辦 地 點：佛教慈敬學校

活 動 性 質：親子香草包製作

(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。