



香港童軍總會-青衣區

Scout Association of Hong Kong – Tsing Yi District

香港青衣長康邨康美樓 C301 室

Flat C301, Hong Mei House, Cheung Hong Estate, Tsing Yi, Hong Kong



由：助理區總監（小童軍）

致：各小童軍團

知會：青衣區各職員

日期：2014年3月22日

親子曹公潭戶外康樂中心日營

本區小童軍支部將於2014年6月舉辦上述活動，並藉此促進親子溝通，建構和諧的家庭。

該活動由小童軍區長林頌雅女士主持。茲將詳情列下：

活動日期：2014年6月15日(星期日)

活動時間：上午9:00至下午5:00

活動地點：荃灣荃錦公路105號曹公潭戶外康樂中心

集合時間：上午9:00(逾時不候)

解散時間：約下午5:00

集合及解散地點：青衣長康邨第二期商場(保良局陳溢小學旁)

參加資格：獲團長提名之本區小童軍

費用：小童軍：\$50

領袖/家長：\$50(每團需派最少1名領袖)

費用已包車費、營費及午膳費，不足之數由區會津貼

名額：100人(小童軍50人 + 家長50人)另加領袖

參加人數：每名小童軍最多只可由1名家長陪同參與

名額有限，先到先得，最終取錄名單由區會決定

活動：當日不設導賞，有建議行程

參加辦法：

1. 填妥夾附之報名表；
2. 填妥PT/46家長同意書(旅團領袖自行保存並於活動後銷毀)；
3. 附上支票(支票抬頭「香港童軍總會青衣區」支票背面寫上旅團)；
4. 於截止日期前寄交「香港青衣長康邨康美樓C301室」(信封面請書明申請「親子曹公潭戶外康樂中心日營」)。

截止日期：2014年5月5日(星期一)

其他：

1. 取錄與否，均獲電郵通知，一經取錄，所繳費用，概不發還；
2. 活動當天小童軍必須穿著整齊制服出席；
3. 如有任何查詢，請致電 94575603 與活動負責人林頌雅女士聯絡。

助理區總監（小童軍）

簡淑荊

致：助理區總監（小童軍）簡淑荊女士

香港童軍總會青衣區
親子曹公潭戶外康樂中心日營
報名表

旅 團： _____

帶隊領袖姓名： _____ 童軍職位： _____

聯絡電話： _____ 手提電話： _____

聯絡地址： _____

電郵地址： _____ 傳真號碼： _____

參加者姓名： **小童軍** **家長** **領袖**

- | | | | | | |
|-----|-------|-----|-------|----|-------|
| 1. | _____ | 1. | _____ | 1. | _____ |
| 2. | _____ | 2. | _____ | 2. | _____ |
| 3. | _____ | 3. | _____ | | |
| 4. | _____ | 4. | _____ | | |
| 5. | _____ | 5. | _____ | | |
| 6. | _____ | 6. | _____ | | |
| 7. | _____ | 7. | _____ | | |
| 8. | _____ | 8. | _____ | | |
| 9. | _____ | 9. | _____ | | |
| 10. | _____ | 10. | _____ | | |
| 11. | _____ | 11. | _____ | | |
| 12. | _____ | 12. | _____ | | |

參加人數： 小童軍()人 + 領袖()人 + 領袖()人 = ()人

款 項： 小童軍：\$50.00 × ()人=\$ () 共付：\$()

家 長：\$50.00 × ()人=\$ () 支票： _____

領 袖：\$50.00 × ()人=\$ ()

備註：所有小童軍均須填妥 PT/46 家長同意書(旅團領袖自行保存並於活動後銷毀)

旅印 

團長簽署： _____

團長姓名： _____

日 期： _____

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong
家長同意書
Parent's Consent Form

活動/ 訓練班資料
Activity/Course Data

舉辦日期

Date : 15/05/2014

舉辦地點

Venue : 曹公潭戶外康樂中心

內容

Content : 親子日營

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 : _____

家長/監護人姓名(正楷)

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

日期

Date : _____

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.