



香港童軍總會 新界地域 南葵涌區會
SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG N.T. REGION
SOUTH KWAI CHUNG DISTRICT

Rm 506, 5/F, TANG SHIU KIN SCOUT & GUIDE CENTRE, 308 WO YI HOP RD, KWAI CHUNG, N.T

e-mail : skcdist@yahoo.com.hk

Website: <http://skc.scout-ntr.org.hk/>

由：副區總監（訓練）
致：各旅團領袖
知會：區總監
區職員
地域各幹部職員

活動與訓練通告第 SKC/TA03/2023 號
二零二三年八月三十日

主席盾-幼童軍技能比賽

本區幼童軍支部將於二零二三年十月十五日，為區內之幼童軍舉辦上述活動，希望能藉機會聯誼及提高幼童軍之技能水準，該活動負責人為幼童軍區長王偉鴻先生，歡迎本區各旅團踴躍報名參加，詳情臚列如下：

- 〔一〕日期：二零二三年十月十五日〔星期日〕
- 〔二〕地點：新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心馬會堂
- 〔三〕時間：09:00-13:00
- 〔四〕比賽形式：以分站形式進行，內容包括繩藝、先鋒、童軍常識問答、團隊機智。
- 〔五〕參加資格：
 - 1) 本區已宣誓之幼童軍成員（每旅必須最少有一位帶隊領袖）；
 - 2) 比賽當日參賽成員必須年滿 8 歲而未滿 12 歲（即參加者需為 2011 年 10 月 16 日至 2015 年 10 月 15 日期間出生）；
 - 3) 所有幼童軍必須請家長簽署（家長同意書）後，交由所屬旅團負責之領袖保管，並於活動完結後 6 個月內銷毀；
 - 4) 每隊由 5 名正選、2 名後備，共 7 名幼童軍組成；
- 〔六〕費用：以隊為單位、每隊伍收費 \$50.00（費用包括行政費）
- 〔七〕截止日期：二零二三年十月一日（星期五）
- 〔八〕報名辦法：以隊伍為單位，填妥附上之報名表（領袖專用），連同費用【請以劃線支票寫『香港童軍總會南葵涌區會』】，並於截止日期前郵寄新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心南葵涌區會王偉鴻先生收，信封面請註明「幼童軍技能比賽 2023 報名表」（如旅團派出多於一隊參賽，只需在同一信件內夾附所需文件即可）
- 〔九〕獎勵：設有分項冠軍及團體總冠、亞軍獎項，總冠軍隊伍將獲頒發主席盾，並可保留至下屆比賽為止，（所有獎項將於 2024 年度南葵涌區會就職禮頒發）。如參賽隊伍不多於 3 隊，大會將對獎項數量作出相應改動。
- 〔十〕附註：
 - 1) 取錄與否，將另行通知，請旅團領袖必須填上聯絡電話及電郵地址；
 - 2) 穿著整齊之童軍制服、自備食水；
 - 3) 比賽當日請各參加之幼童軍必須帶備有效幼童軍記錄冊及出世紙或學生手冊副本以作核實之用；
 - 4) 逾期遞交之表格，恕不受理；
 - 5) 如有任何查詢，請致電 92911925 或電郵 cubscoutskc@gmail.com 與王偉鴻先生聯絡。

副區總監〔訓練〕

王偉鴻 代行



香港童軍總會 新界地域 南葵涌區會
SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG N.T. REGION
SOUTH KWAI CHUNG DISTRICT

Rm 506, 5/F, TANG SHIU KIN SCOUT & GUIDE CENTRE, 308 WO YI HOP RD, KWAI CHUNG, N.T

e-mail : skcdist@yahoo.com.hk
Website: <http://skc.scout-ntr.org.hk/>

活動家長同意書

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

舉辦日期 Date 二零二三年十月十五日〔星期日〕

舉辦地點 Venue 新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心馬會堂

內容 Content 主席盾-幼童軍技能比賽

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)

* 請刪去不適用者 Please delete the inappropriate

日期 Date : _____ 緊急聯絡電話 Emergency Contact No.: _____

***** 備註 Remarks*****

1. 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.

2. 在一般情況下，報名表將於活動/訓練班完成後 6 個月銷毀。

Application form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.