



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

TANG SHIU KIN SCOUT & GUIDE CENTRE, 4/F, 308 WO YI HOP RD., KWAI CHUNG, N.T.

e-mail : skcdist@yahoo.com.hk

由：副區總監(訓練)

活動與訓練通告:第SKC/TA01/2016

致：各旅旅長/負責領袖/團長
各級幹部職員

二零一六年五月四日

知會：區總監
地域常務幹事

南葵涌區夏日活動中港青少年交流營

本區訓練部將於二零一六年七月份, 為區內童軍及深資童軍成員舉辦上述活動, 負責人邱琮安先生(專章秘書), 詳請如下:

- (一) 日期：二零一六年七月二十四日(星期日) 至 二十七日(星期三)
- (二) 時間：14:30 (2016-7-24) 至 13:30 (2016-7-27)
- (三) 地點：大埔洞梓童軍中心
- (四) 內容：戶外遠足、先鋒工程、歷奇活動及營內各項活動等。
- (五) 截止日期：二零一六年六月十七日(星期五)。
- (六) 參加資格：歡迎本區已宣誓之童軍及深資童軍成員。
- (七) 營費：童軍成員\$250.00、非童軍成員\$500.00 (費用包括行政費、交通費、營費及營內膳食, 其他費用概由參加者自行負責)
- (八) 報名辦法：填妥附上之報名表(領袖專用) [請自行影印所需之數量]【請以劃線支票抬頭『香港童軍總會南葵涌區會』, 寄新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心四樓 407 室何潔雲小姐收。

- 附註：1) 入營, 出營須穿著整齊之童軍制服。
2) 取錄與否均會電話通知。
3) 逾期遞交報名表格, 恕不受理。
4) 如有任何查詢, 請電 61776113 與何潔雲小姐聯絡。
5) 本區名額 20 名 (祇限童軍及深資童軍成員) 名額有限, 報名從速。

副區總監(訓練)

羅啓江



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

TANG SHIU KIN SCOUT & GUIDE CENTRE ,4/F, 308 WO YI HOP RD., KWAI CHUNG, N.T.

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

南葵涌區活動報名表 (領袖專用)
 南葵涌區夏日活動--中港青少年交流營

負責領袖姓名：_____ 童軍職位：_____ 旅別：_____

聯絡電話：(日)_____ (夜)_____

聯絡地址：_____

電郵地址：_____

	參加者 姓名	童軍成員		緊急聯絡人			緊急聯絡人 姓名	緊急聯絡人 姓名
		是	否	父	母	監護人		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

*請在適當方格內加上✓號，如表格不敷應用，請自行影印。

童軍成員：_____人 x \$250 元 = \$_____元

非童軍成員：_____人 x \$500 元 = \$_____元

合 共：_____人

總 金 額：_____元

旅長/團長簽署：_____

旅印

辦事處專用 Office Use Only:

收表日期	款項(現金/支票)	銀行名稱	支票號碼	收據號碼	簽名



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

TANG SHIU KIN SCOUT & GUIDE CENTRE ,4/F, 308 WO YI HOP RD., KWAI CHUNG, N.T.

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

家長同意書

(一) 活動資料*

活動名稱： 南葵涌區夏日活動--中港青少年交流營

舉辦日期： 2016年7月24日至27日

地點： 大埔洞梓童軍中心

活動性質： 中港兩地文化交流活動

(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) _____

地址： _____

(三) 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。

茲同意敝子弟 / 子女 _____ 參與上述活動。

特別健康情況(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。