



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/>

由 : 助理區總監 (幼童軍)
致 : 各旅團領袖
各級幹部職員
各區務委員
知會 : 區總監
地域常務幹事
副地域總監 (活動與訓練)

活動與訓練通告第 SKC/TA10/2016 號
二零一七年三月二十七日

主席盾 - 幼童軍技能比賽

本區幼童軍支部將於二零一七年五月二十八日，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，該活動負責人為助理區總監黃志文先生，歡迎本區各旅團踴躍報名參加，詳情臚列如下：

- 〔一〕日期：二零一七年五月二十八〔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五樓
- 〔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、常識、競技及金氏遊戲。
- 〔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 2005 年 5 月 29 日至 2009 年 5 月 28 日期間出生)；
 - 3) 所有幼童軍必須請家長簽署 (家長同意書)，交由所屬旅團負責領袖保管，並於活動完成後 6 個月內銷毀；
 - 4) 每單位由 8 名正選、2 名後備，共 10 名幼童軍組成；
- 〔六〕費用：以團為單位、每單位收費 \$100.00 (費用包括行政費)
- 〔七〕截止日期：二零一七年五月五日 (星期五)
- 〔八〕報名辦法：以旅團為單位，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』】，於截止日期前郵寄九龍鑽石山龍蟠苑龍珊閣 2402 室林愛慈小姐收
- 〔九〕獎勵：設有分項冠軍及團體總冠、亞、季軍獎項，總冠軍隊伍將獲頒發主席盾，並可保留至下屆比賽為止 (唯團體總冠、亞、季軍獎項，將於 2017 年度南葵涌區會就職禮頒發)；各參加之幼童軍均可獲贈紀念章乙枚及證書乙張。
- 〔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 9036 8857 與林愛慈小姐聯絡。

副區總監〔訓練〕



黃志文 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

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/>

主席盾 - 幼童軍技能比賽
報名表 (領袖專用)

新界 / 南葵涌 第_____旅						
領袖	姓名		童軍職位		聯絡電話〔手提〕	
帶隊						
2						
幼童軍	姓名	年齡	性別	家長/監護人 姓名	緊急聯絡電話	
					〔1〕	〔2〕
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

申報特別健康情況(例如食物或藥物敏感、長期服藥、哮喘等):

支票號碼 : _____

銀行名稱 : _____

旅長/旅團負責領袖姓名 : _____〔簽署〕

_____〔正楷〕

聯絡電話 : _____〔日〕

_____〔夜〕

電郵地址 : _____

〔旅團印章〕

-----區會專用-----

收件日期 :	通知旅團日期 :	收據號碼 :
--------	----------	--------



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/>

活動家長同意書

〔一〕活動資料

活動名稱：主席盾 - 幼童軍技能比賽
舉辦日期：二零一七年五月二十八日〔星期日〕
地點：新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心五樓

〔二〕幼童軍及家長資料

幼童軍姓名：_____ 旅別：_____
家長/監護人姓名：_____〔正楷〕
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_____〔姓名〕參與上述活動。

特別健康情況(例如敏感、長期服藥、哮喘等)申報：

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

備註：

- 1.-如表格不敷應用，請自行影印；
- 2.-所有幼童軍必須請家長簽署〔家長同意書〕，交由所屬旅團負責領袖保管，並於活動完成後 6 個月內銷毀；
3. 申請表格內填報的個人及其他有關的資料，將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，本會將無法處理有關的申請。