



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>
TEL: 2425 5999 FAX: 2481 7445

由：副區總監（訓練）
致：各旅團領袖
知會：副地域總監（活動與訓練）、常務幹事及各區幹部職員

活動與訓練通告第SKC/TA05/2017號
日期：二零一七年十一月十一日

童軍原野烹飪章(技能組)考驗日

本區童軍支部將於2017年12月份舉辦上述考驗。該考驗之行政事務由助理區總監(童軍)夏穎詩小姐負責，茲將詳情列下，敬希垂注：

日期：

日期	時間	地點
2017年12月17日(日)	09:00至17:00	大帽山郊野公園

參加資格：須年滿十一歲，持有有效紀錄冊之童軍支部成員（本區童軍成員優先）。

費用：1. 每位收費港幣50元正。

2. 費用必須以一團一票方式付款，並以劃線支票書明「香港童軍總會南葵涌區會」為收款人，始被接納；請勿郵寄現金。

3. 費用包括行政費、食材及童軍專科徽章證書。其他費用概由參加者自行負擔。

報名：辦妥下列各項，於截止日期前郵寄至『葵涌和宜合道308號鄧肇堅男女童軍中心四樓新界地域總部南葵涌區會 夏穎詩小姐收』，信封面請註明「童軍原野烹飪章(技能組)考驗日」，逾期恕不受理：

1. 填妥附上之報名表格及家長同意書(FORM PT/46)；

2. 劃線支票（一團一票）。

3. 報名表上必須清楚填寫可聯絡之電郵地址及電話號碼；為免混淆，請用正楷。

截止日期：2017年12月8日（星期五）

名額：**15人**



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>

TEL: 2425 5999 FAX: 2481 7445

- 其他： 1) 凡逾期遞交報名表格、未附家長／監護人同意書、未經有關領袖簽署及加蓋旅印，或未繳交活動費者，概不接納申請。
- 2) 取錄與否，均於**13/12/2017**前以電郵或電話通知，請確保報名表內填上清晰之電郵地址，申請一經接納，參加資格不可轉讓別人，所繳費用，概不發還。
- 3) 凡獲取錄者，必須帶同有效成員紀錄冊出席活動，否則將被取消參加資格。
- 4) 學員必須穿著整齊童軍制服出席考驗；
- 5) 所有考核內容及要求，請參閱童軍訓練綱要。
- 6) 學員必須全期出席，及完成所有指定事工，並經考試及格，始獲簽發童軍專科徽章證書；
- 7) 名額有限，請各領袖在報名表格上填上推薦次序，方便在超額報名時作取錄之依據。未獲取錄者之費用將會在日後發還。
- 8) 如有任何查詢，請電郵致skcmadamha@yahoo.com.hk與夏穎詩小姐聯絡。

副區總監(訓練)
(夏穎詩代行)

香港童軍總會新界地域南葵涌區會
童軍原野烹飪章(技能組)考驗日報名表格

地域：_____ 區別：_____ 旅別：_____

旅團領袖姓名：_____

通訊地址：_____

電話：_____ (日) _____ (夜)

傳真：_____ 電郵地址(必須清楚填寫)：_____

參加者資料：

	姓名	年齡	性別	聯絡電話	電郵	推薦次序
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※如表格不足應用，歡迎自行影印。

收費：

報考專章數目：_____項 × @\$50 = 共_____港元

旅長/負責領袖簽署	旅印	職員專用	回郵地址 (請用正楷填寫)
		經手人	姓名
職位：		收表日期	地址
日期：		支票號碼	
		銀行	

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

活動／訓練班資料
Activity/Course Data

舉辦日期

Date : 2017年12月17日(星期日)

舉辦地點

Venue : 大帽山郊野公園

內容

Content : 童軍原野烹飪章(技能組)考驗日

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

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，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.