



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)

活動與訓練通告第SKC/TA07/2017號

致： 各旅團領袖

日期：二零一八年二月十五日

知會： 區總監、區職員及地域各幹部職員

修訂版

童軍專章考驗日 2018

本區童軍支部將於2018年3月舉辦上述考驗日，該考驗日的行政事務由助理區總監(童軍)夏穎詩小姐主持，茲將詳情列下，敬希垂注：

(一)日期：

日期	星期	時間	地點
2018年3月18日	日	09:30 – 16:00	葵涌荔景村 循道衛理聯合教會亞斯理衛理小學

(二)形式：

- 於當日即場進行下列專科徽章考驗，考驗內容及形式請參閱附錄；
技能組：觀察章、電腦章、電子章、技擊章、體育章；
服務組：秘書章、語言章(英語)；
- 每人報考不得多於3項專科徽章。

(三)參加資格： 本區已宣誓並持有有效童軍紀錄冊之童軍支部成員

(四)費用：

- 報考每個專科徽章費用為\$10。
- 以上費用只包括行政費及童軍專科徽章證書，其他費用概由參加者自行負擔。費用必須於報名時繳交，以一團一票方式付款，用劃線支票抬頭請填寫「香港童軍總會南葵涌區會」，始被接納；請勿郵寄現金。

(五)名額：

各專科徽章之名額及考核時段如下：

技能組：

觀察章	電腦章	電子章	技擊章	體育章
30人	20人	15人	15人	15人
上午	全日	全日	全日	全日

服務組：

秘書章	語言章(英語)
15人	15人
全日	全日

名額有限，先到先得，日期以郵戳為準，額滿即止。



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

(六)報名辦法： 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「南葵涌區童軍專章考驗日 2018」，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。

(七)截止日期： 2018 年 3 月 7 日（星期三）

- (八)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 **13/3/2018 前**以電郵或電話通知，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. 參加者必須穿著整齊童軍制服或由專章考驗日負責人指定之服飾出席；
 5. 參加者必須全期出席，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；
 6. 所有獲取錄之童軍成員，其報到時間為 09:30 或 12:30 (稍後參閱取錄通知書)。
 7. 活動將聯同童軍手藝章(技能組)工作坊暨考驗共同舉行，詳情可參考活動與訓練通告第 SKC/TA08/2017 號。
 8. 所有考核內容及要求，請參閱附錄童軍專章考驗日 2018 考驗內容及形式。
 9. 各童軍成員，可同時報考童軍專章考驗日及手藝章(技能組)工作坊。
 10. 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
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

童軍專章考驗日 2018
考驗內容及形式

附錄

技能組：

- 1) 觀察章
 - 根據童軍訓練綱要之內容
 - 考生需提交六個石膏印模
(其中一個必須是凹模或凸模)
 - 主考安排口試或筆試作考核
- 2) 電腦章
 - 根據童軍訓練綱要之內容
 - 建立並提交一特定主題，包括有互動及特別效果的動態網頁的網站作考核
 - 考生必須將網頁程式或檔案儲存至 USB 記憶體內，並於考驗當天示範及確保能正常運作。
 - 主考安排口試或筆試作考核
- 3) 技擊章
 - 根據童軍訓練綱要之內容
 - 提交有關已接受不少於三個月之訓練證明給主考
 - 示範如何進攻及防守之方法
 - 主考安排口試或筆試作考核
- 4) 體育章
 - 根據童軍訓練綱要之內容
 - 提交一項個人和一項隊際運動之參與證明給主考 (如: 認可之比賽成績、証書、獎狀、獎牌、獎盃等。)
 - 考生自選兩種體育活動，並提交一篇有關其歷史之文章。
 - 考生需提交一份報告，內容有關兩位國際或本地知名的運動員。
 - 主考安排口試或筆試作考核
- 5) 電子章
 - 根據童軍訓練綱要之內容
 - 童軍成員須帶備四套你所裝配之電子電路提交給主考
 - 主考安排口試或筆試作考核

服務組：

- 6) 秘書章
 - 根據童軍訓練綱要之內容
 - 考生提交一份議程及一份會議紀錄給主考
 - 考生提交一份小隊或團之進支一覽表
 - 考生提交一篇關於旅團活動之新聞報導，或替童軍刊物寫一篇有關旅團或區會活動的文章。
 - 考生提交一封擔任小隊、小隊長會議或其他團體秘書之職三個月以上之證明信，證明其工作能令任職處之主管人滿意
 - 在主考前以良好書法抄寫一篇約250字的散文
 - 在主考前用指定之題目寫一封信，並草擬一邀請外界人士出席參觀旅團或小隊活動之請柬。
 - 主考安排口試或筆試作考核
- 7) 語言章 (英語)
 - 根據童軍訓練綱要之內容
 - 考生提交一份一百五十字以童軍為題材的文章給主考
 - 主考安排口試或筆試作考核

香港童軍總會新界地域南葵涌區會

童軍專章考驗日 2018

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	請以✓號選擇報考之專科徽章項目 (最多可報考3項)						
					技能組					服務組	
					觀察	電腦	電子	技擊	體育	秘書	語言
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 × @\$10 = 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 : 2018年3月18日(星期日)

舉辦地點

Venue : 葵涌荔景村循道衛理聯合教會亞斯理衛理小學

內容

Content : 童軍專章考驗日 2018

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.