



香港童軍總會 新界東地域

沙田南區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG, NEW TERRITORIES EAST REGION,
SHATIN SOUTH DISTRICT

地址:沙田大圍顯和里顯徑鄰里社區中心4樓406室 電話:2132 9636 傳真:3007 2990

由: 副區總監 (訓練)
致: 本區各旅團
知會: 區總監、區會長、區主席、區幹部、地域執行幹事

活動通告第 03/2024 號
2024 年 4 月 1 日

【招募龍舟隊成員】

為積極發展和培養童軍成員歸屬感，本區現成立「沙田南區龍舟代表隊」，代表隊成員將接受相關訓練，參與新界東地域龍舟比賽。

比賽日期	星期	時間	地點
2024 年 6 月 10 日	一	08:30 至 13:00	大埔海濱公園堤畔

- 一、對象: 本區已宣誓之童軍、深資、樂行支部成員、各級領袖及會務委員。
- 二、名額: 20 人
- 三、集訓時間: 待定
- 四、集訓地點: 待定
- 五、負責領袖: 樂行童軍區長鍾宏良先生
- 六、費用: 全免
- 七、報名辦法: 於截止日期前填妥以下表格回覆。
 1. 本區 SST02 報名表及 PT/46 家長同意書;
 2. 持有有效之香港童軍總會海上活動紀錄冊之游泳測試合格。
(未持有者將於活動當日安排考驗)
 3. 請於截止日期前遞交或郵寄至新界沙田大圍顯和里 5 號顯徑鄰里社區中心 4 樓 406 室沙田南區童軍會收。(信封面請寫「招募龍舟隊成員」)
 4. 表格可於本區網頁下載: <http://www.stsd-scout.org>
- 八、截止日期: 2024 年 4 月 30 日(星期二)
- 九、其他:
 - 1) 取錄與否，將於 5 月 5 日前以電郵、Whatsapp 或電話通知旅團領袖。
 - 2) 各入選之成員/領袖將獲配送區代表 T 恤一件。
 - 3) 參加者需出席訓練，才獲安排以代表隊成員出賽。
 - 4) 本活動相片及影片，有可能用作訓練及宣傳童軍活動之用途。
 - 5) 如有查詢，請致電 5411 7567 與活動負責人鍾宏良先生聯絡。

副區總監(訓練) 邱慧敏
(鍾宏良 代行)

香港童軍總會 沙田南區 活動／訓練班個人報名表

活動／訓練班名稱		招募龍舟隊成員		
姓名（中文）		（英文）		
性別	出生日期	年齡	童軍年資	
通訊地址				
聯絡電話		電郵地址		
團	旅	區	地域	職位
童軍成員編號 (YMIS NO.)		委任證／委任書編號		
緊急聯絡人（姓名）		關係	聯絡電話	
附加資料				

若申請人為 18 歲以下，請須填妥背面之家長同意書。

申請人簽署 _____		若申請人為青少年成員，請附加領袖簽署及旅印／團印		
日期 _____		領袖簽署 _____	旅印／團印	
		姓名 _____		
		職位 _____		

申請表格內填報的個人及其他有關的資料，只供本會處理申請參與活動／訓練班及有關的用途，而提供上述的資料，純屬自願。然而，如果沒有提供足夠和正確的資料，本會可能無法處理申請。

行政專用

接納 <input type="checkbox"/> 不接納 <input type="checkbox"/>	收據編號：	日期：
費用：HK\$	支票號碼：	

申請人回郵地址（請以正楷填寫）

姓名 _____
地址 _____

姓名 _____
地址 _____

家長同意書
Parent's Consent Form

活動 / 訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期
Date : _____

舉辦地點
Venue : _____

內容
Content : 招募龍舟隊成員

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

- 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.
- 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.