



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: 助理區總監(深資童軍)
致: 本區各深資童軍團及樂行童軍團
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 12/2019 號
2019 年 9 月 9 日

【沙田南區 深資童軍澳門交流之旅-修訂】

由本區深資童軍主導自行籌備及交流活動，與澳門童軍進行交流。體現深資童軍自務自治、自我挑戰的精神。

(一)	日期	星期	時間	地點
	2019 年 10 月 5 至 7 日	六至一	出發日 13:00 至 回程日 18:00	澳門

- (二) 特色活動：
1. 港澳童軍 BBQ
 2. 參觀澳門童軍大匯操綵排
 3. 觀賞澳門國際煙花比賽匯演
 4. 傳統澳門葡撻烘焙坊
 5. 參觀澳門科學館
- (三) 參加資格：
1. 本區轄下持有有效成員紀錄冊之深資童軍及樂行童軍成員；
 2. 本區轄下之各級領袖及會務委員
- (四) 費用：
1. 每位港幣\$400元正
上述費用包括來回港澳車費、當地部份交通、住宿、特色活動、約 6 餐膳食等費用，惟參加者自行負責以下項目：
➢ 旅遊保險（如有需要）
➢ 個人開支及行程以外之費用
 2. 費用必須以一人一票方式付款，用劃線支票書明
- (五) 名額： 16 名
- (六) 報名辦法： 填妥及遞交下列各項：
1. 填妥夾附之報名表格（未滿18歲之參加者必須填妥家長同意書）；
 2. 劃線支票，抬頭請書「香港童軍總會沙田南區」為收款人；
 3. 請於截止日期前遞交或郵寄至新界大圍顯和里顯徑鄰里社區中心 4 樓 406 室 香港童軍總會沙田南區收。
(信封面請書「深資童軍澳門交流之旅」)
- (七) 截止日期： 2019年9月20日(星期五)



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

- (八) 其他:
1. 行程及活動內容或因應當地實際情況而有所修改;
 2. 參加者需自備一切個人物品;
 3. 深資童軍可選擇以本活動作為深資童軍自立項目 S-A103 交流活動之考驗;
 4. 取錄與否,一律以 Whatsapp 或電郵通知;
 5. 如至 9 月 25 日仍未收到任何通知,或有任何查詢,請致電 9221 3560 與魏敏芝小姐聯絡。

助理區總監(深資童軍) 魏敏芝



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

活動名稱:沙田南區 深資童軍澳門交流之旅

地域: _____ 區別: _____ 旅號: _____

姓名(中文):	性別:	年齡:	出生日期:
Name(Eng):	身份證號碼: (必須填寫)	申請人簽署:	
童軍職位:	會員註冊編號:		
電話(手提):	電郵地址:		
緊急事故聯絡人(姓名):	與申請人關係:	緊急聯絡電話:	申請日期:

請家長確保貴子弟在參與活動/訓練前,身體健康正常及合適出席活動/訓練。

若申請人為十八歲以下,請附家長簽署	領袖簽署	旅印/團印
姓名:	姓名: 職位:	

備註

你在申請表格內填報的個人及其他有關的資料,供本會處理你申請參與活動/訓練班及有關的用途。在申請表格提供個人及其他有關的資料,純屬自願。然而,你如果沒有提供足夠和正確的資料,本會可能無法處理你的申請。

本班專用: <input type="checkbox"/> 接納 <input type="checkbox"/> 不接納 班費: _____ (支票號碼 _____) 日期: _____
收據號碼: _____ 班領導人: _____ 退款日期: _____ 收款人: _____

申請人請用正楷填寫回郵地址

姓名: _____	姓名: _____
地址: _____	地址: _____