



# 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:21329636 傳真:30072990

由: 區總監  
致: 各旅長、團長  
知會: 區會長、區主席、區幹部、地域執行幹事

活動通告 第08/2020 號  
2020年10月1日

## 【防火親子郊遊樂】

秋高氣爽，香港人熱愛行山，加上重陽節掃墓活動頻繁，容易引起山火。本區將於2020年10月協辦由沙田區防火委員會與沙田民政事務處聯合主辦的上述活動，是次活動目的為提醒行山人士注意防止山火及宣傳其他消防安全訊息，以及宣傳清潔郊野和愛護郊野公園並推廣源頭減廢環保概念，敬請各位勇躍參加。

茲將詳情臚列如下：

一. 日期：

| 日期          | 星期 | 時間               | 地點                 |
|-------------|----|------------------|--------------------|
| 2020年10月31日 | 六  | 上午10:00 至正午12:00 | 沙田紅梅谷燒烤場<br>及自然教育徑 |

二. 內容： 各參加者分成小組，每組約3-4人，由1位小組組長帶領跟從領隊沿紅梅谷自然教育徑進行清理郊野垃圾工作

三. 集合及解散地點： 1. 上午9:00在大圍港鐵站外積運街集合（大圍站E/G出口，新強記燒鵝酒樓對面）乘坐大會安排的旅遊巴士到沙田紅梅谷燒烤場及自然教育徑；  
2. 隨大會旅遊巴回到大圍港鐵站解散。

四. 參加資格： 本區各支部成員(小童軍成員必須要有一名家長陪同)、各級領袖、委員及其親友

五. 費用： 免費

六. 名額： 50名

七. 服飾： 制服成員 - 戶外活動服；親友 - 運動服裝



# 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. 報名方法: 填妥及遞交下列各項:
1. 本區 SST01 報名表格, 及 PT/46 家長同意書;
  2. 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。  
(信封面請書「防火親子郊遊樂」)
- 九. 截止日期: 2020 年 10 月 19 日(星期日)
- 十. 其 他:
1. 凡逾期遞交申請表格之申請, 恕不接納;
  2. 若參加人數過多, 將會以旅團為單位, 用平均分配的方式分配名額;
  3. 請自備飲用水, 大會不建議參加者購買樽裝飲品以免產生垃圾、乾糧(如需要)、口罩、驅蚊用品、毛巾、紙巾、消毒用品、雨具。大會提供勞工手套、垃圾夾及收集垃圾用的塑料袋;
  4. 取錄與否, 均以電郵或電話通知旅團領袖;
  5. 參加旅團若於 2020 年 10 月 23 日(星期五)仍未收到通知, 歡迎致電 9328 7094 與副區總監(行政)周少芳女士聯絡。

區總監  
陸藝允



**香港童軍總會**  
**Scout Association of Hong Kong**  
**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 : \_\_\_\_\_

**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.