



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: 本區各深資童軍團、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 11 /2022 號
2023 年 1 月 15 日

【2022-2023 深資樂行支部比賽(芬蘭木棋)】

本區深資樂行童軍支部將於 2023 年 2 月舉辦上述活動，該活動由助理區總監(深資童軍)魏敏芝小姐主持，茲將詳情臚列如下：

日期	星期	時間	地點
2023 年 2 月 26 日	日	11:00 至 12:30 (賽前體驗活動)	沙田南區區總部五樓 新界大圍顯和里顯徑鄰里社區中心
		14:00 至 16:00	

- 內 容：
1. 比賽項目：芬蘭木柱；
 2. 設 青少年成員賽 及 領袖聯誼賽。
 3. 青少年成員賽：
 - 二人一隊，可設最少一位後備隊員
 - 必須以 同旅 深資童軍團 或 樂行童軍團 組隊作賽
 4. 領袖聯誼賽：
 - 單人作賽 或 二人一隊作賽
 - 可以 不同單位 組隊作賽

- 參加資格：
1. 持有有效深資或樂行童軍紀錄冊之成員；
(未滿 18 歲之成員請必須填妥 PT/46 家長同意書)
 2. 各級領袖及委員。

- 費 用：
1. 每位港幣\$15 位 (費用包括場地、器材及行政費)；
 2. 費用以劃線支票付款，詳情如下
 - 青少年成員賽：一旅一票
 - 領袖聯誼賽：一人一票
 3. 抬頭請書明「香港童軍總會沙田南區」為收款人；
 4. 請於截止日期前遞交或郵寄至以下地址：
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「2022-2023 深資樂行支部比賽」)

名 額：8 隊

服 裝：運動服裝(配戴旅巾)



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

- 報名辦法:
1. 填妥電子表格 <https://forms.gle/28UQ4DRvTcsjKf4f6>
 2. 以旅為單位遞交團體報名;
(領袖聯誼以個人報名)
 3. 未滿 18 歲請必須填妥 PT/46 家長同意書並上載至電子表格 (於比賽日交回正本);

截止日期: 2023 年 2 月 12 日 (星期日)

- 注意事項:
1. 凡逾期遞交申請表格或未付費用之申請, 恕不接納;
 2. 申請一經接納, 所繳交之各項費用, 概不發還;
 3. 有關防疫措施會因應政府最新公布而作出相應修訂, 請留意公布;
 4. 參加者必須穿著由活動負責人指定之服飾出席活動;
 5. 本訓練班相片及影片, 有可能用作訓練及宣傳童軍活動之用途;
 6. 接納名單將會在2023年2月16日或以前以WhatsApp通知, 如在2月19日後仍未收到通知可與活動負責人聯絡;
 7. 如有查詢, 請致電9221 3560與活動負責人魏敏芝小姐聯絡。

副區總監(訓練) 邱慧敏
(魏敏芝 代行)

家長同意書
Parent's Consent Form

活動 / 訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期

Date : 2023 年 2 月 26 日

舉辦地點

Venue : 沙田南區總部 5 樓

內容

Content : 2022-2023 深資樂行支部比賽(芬蘭木棋)

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，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.