



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: 區總監
致: 本區各旅團及領袖
知會: 區會長、區主席、區幹部、地域執行幹事

特別通告第 02/2022 號
2023 年 2 月 1 日

【沙田南區慶祝 20 週年紀念度假營】日營開放日

沙田南區為慶祝成立二十周年，於 4 月份舉辦全區度假營。度假營以「承傳、創新」為大會主題，旨在將二十周年的歡樂透過度假營活動傳遞給各方友好，表達童軍規律「童軍友善兼親切」、「童軍相處如手足」的精神。此外，本區會特安排開放日，讓一些未能參與宿營或露營活動的童軍成員、親友及各方友好，一起體驗童軍活動的樂趣，共慶歡愉！其中有關活動安排如下：

(一)	日期	時間	地點
	2023 年 4 月 30 日 (星期日)	上午 9:00 至下午 5:00	新界粉嶺坪輦路 88 號 粉嶺浸會園

(二) 內容: 露營活動、活動攤位及典禮

(三) 參加資格: 本區小童軍、幼童軍、特能童軍、委員、親友及領袖

(四) 費用: 每人港幣 \$60 元正 (大小同價，費用包括紀念品、營費、活動費、午膳及往返大圍至營地交通費等)，費用必須以劃線支票繳付。

(五) 名額: 100 人

(六) 報名辦法: 填妥及遞交下列各項:

1. 本區 SST01 集體報名表，
2. PT/46 家長同意書 (18 歲以下支部成員必須提供)；
3. 劃線支票，每團一張，抬頭請書「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。
5. 表格可於本區網頁下載: <http://www.stsd-scout.org>

(七) 截止日期: 2023 年 3 月 10 日 (星期五)

(八) 注意事項: 集合及解散地點: 顯徑鄰里社區中心地下;
大露營將設營前簡介會，日期容後通知，每團必須派代表出席會議;
取錄與否，均以電郵 / 電話通知旅團領袖;
如有查詢，請致電 61890229 與活動負責人邱慧敏女士聯絡。

區總監
陸藝允

香港童軍總會 沙田南區 活動／訓練班集體報名表

活動／訓練班名稱

沙田南區慶祝 20週年紀念度假營 - 日營開放日

旅團資料

區：	旅：	團：
負責領袖姓名：	職位：	聯絡電話：
通訊地址：		電郵地址：
帶隊領袖姓名：	職位：	聯絡電話：
通訊地址		電郵地址：

參加者資料

編號	中文姓名	英文姓名	性別	出生日期	聯絡電話	童軍成員編號 (YMIS NO.)
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

費用\$ _____ x _____ 人=\$ _____ 元 以 _____ 銀行支票編號 _____ 繳交

負責領袖簽署 _____

旅印／團印 _____

日期 _____

備註

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。若申請人為 18 歲以下，請填妥背面之家長同意書。

負責領袖回郵地址（請以正楷填寫）

姓名： _____

姓名： _____

地址： _____

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 : 2023 年 4 月 30 日

舉辦地點

Venue : 沙新界粉嶺坪輦路 88 號粉嶺浸會園

內容

Content : 沙田南區慶祝 20 週年紀念度假營 - 日營開放日

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.