



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

【慶祝沙田南區 15 周年童軍旅活動資助計劃】 申請表

1 申請單位

主辦童軍旅: _____ 活動負責人姓名: _____

聯絡電話: _____ 童軍職位: _____

電郵: _____ 申請資助金額: _____

協辦之童軍旅: _____

2 活動的計劃書 (活動計劃詳情)

請以 A4 紙尺寸報告詳細提供各項資料:

- | | | |
|------------|-------------|-----------------|
| 1) 活動名稱及主題 | 4) 日期、時間及地點 | 7) 有助申請的其他資料 |
| 2) 目的及目標 | 5) 對象及預計人數 | 8) 詳列各支部成員及領袖人數 |
| 3) 節目內容 | 6) 收支預算 | |

3 銀行帳戶資料

銀行名稱單位 (英文): _____

單位戶口名稱 (英文): _____

戶口號碼: _____

4 主辦童軍旅確認

我等確認上述資料準確無誤:

活動負責人簽署: _____

旅長簽署: _____

童軍旅蓋章: _____

姓名: _____	姓名: _____	
-----------	-----------	--

4.1 請於活動舉行日期首日之前 3 個月填妥及遞交下列各項：

- 本申請表格；
- 有關活動的計劃書；
- 有關活動的財務預算；
- 以該童軍旅名義開設的銀行戶口的月結單或存摺副本；

4.2 郵寄至新界沙田大圍顯和里顯徑鄰里社區中心 406 室沙田南區區總部。本區會於收妥表格後，會作出審批。所有申請資助的活動必須於通知審批結果日期後舉行。

5 合辦童軍旅確認（如適用）

我等確認上述資料準確無誤：

旅長簽署：

旅長簽署：

旅長簽署：

姓名：	姓名：	姓名：
童軍旅：	童軍旅：	童軍旅：
童軍旅蓋章：	童軍旅蓋章：	童軍旅蓋章：

6 回郵地址

姓名		姓名	
地址		地址	

