



SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG  
**SHAP PAT HEUNG DISTRICT**

104 YEUNG UK TSUEN, AU TAU, YUEN LONG, N.T.,  
HONG KONG. TEL & FAX: 2476 8010  
Website: <http://www.scout.org.hk/sph>

香港童軍總會

**十八鄉區**

新界元朗坳頭楊屋村 104 號  
電話及傳真: 二四七六八零一零  
網頁: <http://www.scout.org.hk/sph>

活動與訓練通告第 2019/14 號

2019 年 9 月 25 日

## 2019 深資童軍繩結及先鋒工程考核

十八鄉區深資童軍支部將於 2019 年 12 月期間舉辦上述活動，該活動由 深資童軍區長 梁福建 先生主持，茲將詳情列下，敬希垂注：

(一)日期：

日期	星期	時間	地點
2019 年 12 月 1 日	星期日	1330-1630	元朗豐年路廿號 元朗商會中學
2019 年 12 月 8 日	星期日	0900-1730	大埔汀角路 洞梓童軍中心

(二)參加資格：本區轄下已完成深資童軍繩結及先鋒工程訓練班之深資童軍。

(三)費用：每位收費港幣 40 元正，該費用包括租用場地費用。其他費用概由參加者自行負擔。費用須以劃線支票繳交，抬頭請書「香港童軍總會十八鄉區」為收款人，始被接納。

(四)名額：6 人

(五)報名辦法：備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄「新界元朗坳頭楊屋村 104 號十八鄉童軍區總部」，信封面須註明「2019 深資童軍繩結及先鋒工程考核」，逾期恕不受理：  
1. 填妥 PT/03 報名表格；  
2. 港幣 40 元正之劃線支票（每票只限一人）。

(六)截止日期：2019 年 11 月 20 日（星期三）

(七)其他：1. 取錄與否，均以書面/電郵通知，一經取錄，所繳費用，概不發還；  
2. 參加者必須穿著整齊童軍制服或由班領導人指定之服裝出席；  
3. 參加者必須全期出席，及完成所有指定事工，並經考試及格，始獲考慮頒發證書；  
4. 本通告可於區會網頁<<http://www.scout.org.hk/sph>> 內瀏覽；  
5. 參加者如在班期前 3 天尚未收到通知，請致電 9143-3226 與 梁福建先生聯絡。

區總監 陳嘉興

(陳璋欣 代行)



申請參加訓練班 Application to attend course

訓練班名稱 Course Title	2019深資童軍繩結及先鋒工程考核
-----------------------	-------------------

個人簡歷 Personal Particulars

姓名 Name	(中文)			
	(English)			
性別 Sex		出生日期 Date of Birth	年 月 日	紀錄冊號碼 Record Book No.
地址 Address				
電話 Telephone	(辦事處) (Office)	(住宅) (Residence)	(手提) (Mobile)	
電郵地址 E-mail Address				傳真 Fax
團 Section	旅 Group	區 District	地域 Region	職位 Rank
緊急事故聯絡人 (姓名) Emergency Contact Person (Name)			與童軍關係 Relationship to applicant	(電話) (Tel. No.)

請於簽署前，參閱背頁所列之備註。

Before you sign this form, please refer to the remarks overleaf.

若申請人為 18 歲以下，須填妥背面之家長同意書。

If applicant is under 18 years old, please complete overleaf Parent's Consent Form

申請人簽署 Applicant's Signature : _____	若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印。 If applicant is a youth member, please endorse with Leader's Signature and Group Chop. 領袖簽署 Leader's Signature : _____	旅印 Group Chop : _____
日期 Date : _____	姓名 Name of Leader : _____	
	職位 Position : _____	

辦事處專用 Office Use Only

經手人 Received by : _____	日期 Date : _____	
費用 Fee : HK\$ _____	支票號碼 Cheque No.: _____	收據號碼 Receipt No.: _____

申請人請用正楷填寫回郵地址 Applicant should enter the name and correspondence address in block letters

姓名: \_\_\_\_\_  
Name  
地址: \_\_\_\_\_  
Address

姓名: \_\_\_\_\_  
Name  
地址: \_\_\_\_\_  
Address

**家長同意書**  
**Parent Consent Form**

**活動 / 訓練班資料**  
**Activity / Course Data**

舉辦日期  
Date : 2019 年 12 月 1, 8 日

舉辦地點  
Venue : 元朗豐年路廿號 元朗商會中學 及 大埔汀角路 洞梓童軍中心

內容  
Content : 2019深資童軍總結及先鋒工程考核

**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 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_  
\*Parent / Guardian's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

家長 / 監護人姓名 (正楷) \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話 \_\_\_\_\_  
\*Name of Parent / Guardian's : \_\_\_\_\_ Emergency Contact No: \_\_\_\_\_  
(in block letters)

\* 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，會供本會處理參與活動/訓練班及有關用途。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，家長同意書將於活動/訓練班完成後 6 個月銷毀。  
Parent Consent Form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity/course.