



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 2023/10 號

2023 年 10 月 1 日(更新)

「童服務」十八鄉區關懷長者探訪服務 – 招募旅團協助

為響應新界地域 65 週年主題「童服務」活動，本區與合作伙伴「家校樂天鄰」於天水圍區每月進行探訪獨居長者關愛活動。現招募本區旅團參與是項關愛社區服務，服務詳情如下：

(一) 旅團參與服務形式：旅團可於下列服務時間表選擇一次或多次參與服務：

服務	日期	時間	集合地點	服務內容	每次參與人數
1	8/7/2023 (已完成)	上午 10:00 – 中午 12:00	天水圍天富苑香港普通話研習社科技創意小學地下活動室	1. 活動簡介和探訪技巧分享; 2. 協助收拾福袋物品; 3. 參加者將被分組，上門探訪居於天水圍區之獨居長者及 4. 協助派發福袋。	每次 10 至 15 位童軍成員 (適合幼童軍、童軍、深資童軍及樂行童軍參加，歡迎幼童軍成員之家長陪同成員參與服務。)
2	23/9/2023 (已完成)				
3	7/10/2023 (星期六)				
4	4/11/2023 (星期六)				
5	9/12/2023 (星期六)				
6	20/1/2024 (星期六)				
7	3/2/2024 (星期六)				
8	16/3/2024 (星期六)				
9	20/4/2024 (星期六)				

(二) 參加資格： 1. 本區幼童軍、童軍、深資童軍或樂行童軍成員及幼童軍之家庭成員參加；或
2. 持有有效領袖委任書或教練員委任證之各級領袖。
3. 以旅團為單位，支部成員必須由最少一名領袖帶領出席。

(三) 費用： 全免

(四) 名額： 每次服務須由 10 至 15 位成員組成及參加（區會將協調每次出席旅團及人數）

(五) 報名辦法： 1. 以支部為單位，於截止日期前經「[網上報名表](#)」遞交申請及逾期遞交均恕不受理。
2. 未滿 18 歲之參加者必須填妥 [家長同意書 \(PT/46\)](#)（負責領袖必須確保未滿 18 歲之參加者填妥家長同意書，並由負責領袖保存至活動完結後銷毀）。

(六) 截止日期： 服務前 2 星期

(七) 其他： 1. 接納與否，均於活動前 12 天以 WhatsApp 通知負責領袖；
2. 來往場地之交通需由參加單位自行統籌安排；
3. 有關惡劣天氣及空氣污染應變措施事宜，詳情請參閱總會「活動指引第 04/2018 號」；
4. 參加者必須穿著整齊童軍制服出席；
5. 是次活動獲認可為和平使者計劃活動。完成當日指定活動，每位參加者可獲發和平使者章購章券（詳情參閱國際通告第 05/2023 號）；
6. 本通告可於區會網頁 <<http://www.scout.org.hk/sph>> 內瀏覽；
7. 如有任何查詢，請致電 5345 0497 與副區總監 林漢勝先生聯絡。



活動報名表

區總監 陳嘉興

(林漢勝



代行)

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 : 天水圍天富苑香港普通話研習社科技創意小學

內容

Content : 「童服務」十八鄉區持續社區服務 - 關愛探訪獨居長者

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.