



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 2014/09 號

2014 年 6 月 15 日

**深資童軍營藝覆修班暨肩章考驗日**

十八鄉區訓練部將於 2014 年 8 月期間舉辦上述訓練班，該班由 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          |
|---------------------------|-------|---------------------------------|-------------|
| 2014 年 8 月 9 日            | 星期六   | 1000-1600                       | 元朗區內之學校     |
| 2014 年 8 月 10 日           | 星期日   | 0800-1400                       | 元朗蔡志明聯光童軍中心 |
| 2014 年 8 月 16 至 17 日      | 星期六、日 | 8 月 16 日 1430;<br>8 月 17 日 1530 | 元朗蔡志明聯光童軍中心 |
| 後備營期：2014 年 8 月 30 至 31 日 | 星期六、日 | 8 月 30 日 1430;<br>8 月 31 日 1530 | 元朗/錦田區內之學校  |

(二)參加資格： 已宣誓之深資童軍，本區轄下之成員優先。

- (三)費用： 1. 每位收費港幣 200 元正，該費用包括行政費及講義。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。  
2. 本訓練班獲「青少年成員及童軍領袖訓練資助計劃」資助，班費因此獲得減半。  
3. 有經濟需要之青少年成員可根據「有經濟需要之青少年成員訓練資助計劃」申請資助參加本訓練班，詳情請參閱特別通告第 06/2014 號。成功申請者可獲全數資助訓練班費用。

(四)名額： 14 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「深資童軍營藝覆修班暨肩章考驗日」，逾期恕不受理：  
1. 填妥 PT/03 報名表格；  
2. 填妥「有經濟需要之青少年成員訓練資助計劃」申請表 或 港幣 100 元正之劃線支票（每票只限一人）；

(六)截止日期： 2014 年 7 月 11 日（星期五）

- (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. 申請全數資助訓練班費用的參加者不需要提交接受資助/家庭全年入息之證明文件。在遞交訓練班報名表格時，無須繳交有關訓練班之費用，所需之費用將由總會直接支付予區會；  
3. 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；  
4. 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；  
5. 本通告可於區會網頁<<http://www.scout.org.hk/sph>> 內瀏覽；  
6. 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 張炳源

(梁福建  代行)

香港童軍總會  
Scout Association of Hong Kong  
活動／訓練班報名表  
Application Form for Activity / Course

|                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| 活動／訓練班名稱<br>Activity / Course Title | 深資童軍營藝覆修班暨肩章考驗日 |
|-------------------------------------|-----------------|

個人簡歷 Personal Particulars

|   |   |                                |                    |                           |
|---|---|--------------------------------|--------------------|---------------------------|
| 姓名 (中文)<br>Name (Chinese)                       |   |                                |                    | 姓名 (英文)<br>Name (English) |
| 性別<br>Sex                                       | 出生日期<br>Date of Birth                           | 身份證號碼*<br>H.K.I.D. Card No.    |                    |                           |
| 地址<br>Address                                   |   |                                |                    |                           |
| 電話 (辦事處)<br>Tel.No. (Office)                    | (住宅)<br>(Residence)                             | (手提電話／傳呼機)<br>(Mobile / Pager) |                    |                           |
| 傳真機<br>Fax No.                                  | 電子郵箱<br>E-mail Address                          |                                |                    |                           |
| 團<br>Section                                    | 旅<br>Group                                      | 區<br>District                  | 地域<br>Region       | 職位<br>Rank                |
| 紀錄冊號碼<br>Record Book No.                        | 委任證／委任書編號<br>Cert. of Appointment / Warrant No. |                                |                    |                           |
| 緊急事故聯絡人 (姓名)<br>Emergency Contact Person (Name) | 與童軍關係<br>Relationship to applicant              |                                | (電話)<br>(Tel. No.) |                           |
| 附加資料<br>Additional Information                  |   |                                |                    |                           |

\*除有關活動／訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填。

It is optional for you to fill in this column except the activity / course is requested.

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

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 : _____<br>Name    | 姓名 : _____<br>Name    |
| 地址 : _____<br>Address | 地址 : _____<br>Address |
| _____                 | _____                 |
| _____                 | _____                 |

香港童軍總會  
Scout Association of Hong Kong  
家長同意書  
Parent Consent Form

活動／訓練班資料  
Activity / Course Data

舉辦日期  
Date : \_\_\_\_\_  
舉辦地點  
Venue : \_\_\_\_\_  
內容  
Content : 深資童軍營藝覆修班暨肩章考驗日

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 : \_\_\_\_\_ 日期  
Date : \_\_\_\_\_  
家長／監護人姓名（正楷）  
\*Name of Parent / Guardian : \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話  
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，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.

(2014年4月版)

香港童軍總會  
「有經濟需要之青少年成員訓練資助計劃」  
申請表

(行政署填寫)  
檔案編號：  
收件日期：

(請在適當方格加上✓號)

申請人填寫 (18歲以下之青少年成員應由其家長或監護人作為申請人)

成員姓名：(英文) \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_

成員之香港身分證號碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 (只須提供英文字母及頭4個號碼)

所屬單位：\_\_\_\_\_ (地域) / \_\_\_\_\_ (區) / \_\_\_\_\_ (旅)

所屬支部： 幼童軍       童軍       深資童軍       樂行童軍

申請資助之訓練班 / 訓練活動：深資童軍營藝覆修班暨肩章考驗日

申請青少年成員現時獲得資助 / 家境情況：

正接受綜援

獲學校書簿津貼全額資助

獲學校書簿津貼半額資助

經濟困難情況 (需說明)：\_\_\_\_\_

1. 本人謹此聲明，本申請表內填報的資料均屬完整及真確。
2. 本人明白及同意香港童軍總會有權在審理申請過程中或本人獲發資助後全面審查本人的申請，以確認本人提供的資料是真實、完整和準確。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 與青少年成員之關係：\_\_\_\_\_

姓名 (正楷)：\_\_\_\_\_ 電 郵 地 址：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_ 聯 絡 電 話：\_\_\_\_\_

你在申請表內填報的個人及其他有關資料，將供本會處理你申請「有經濟需要之青少年成員訓練資助計劃」之有關用途。在申請表所提供個人及其他有關資料，純屬自願。然而，你如果沒有提供足夠和正確的資料，本會可能無法處理你的申請。

旅長或團長推薦

本人已細閱並確認本申請表內填報的資料均屬完整及真確，並推薦本旅青少年成員  
\_\_\_\_\_ 申請上述資助。

簽 署：\_\_\_\_\_ 職 位：\_\_\_\_\_

姓名 (正楷)：\_\_\_\_\_ 電 郵 地 址：\_\_\_\_\_

聯 絡 電 話：\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_

區 / 地域 / 領袖訓練學院 / 署專用

收表日期：\_\_\_\_\_ 班 / 活動負責人簽署：\_\_\_\_\_

姓名 (正楷)：\_\_\_\_\_ 職 位：\_\_\_\_\_