



香港童軍總會 港島西區

The Scout Association of Hong Kong – Hong Kong Island Western District

1/F, Western District Community Centre, 36A Western Street, Sai Ying Pun, Hong Kong

致：各童軍團長及各旅長
由：助理區總監(童軍)
知會：區總監及副區總監(訓練)

日期：2016年1月20日
編號：HKW/2016/S/CIR/001

童軍支部會長盃比賽

本區童軍支部將於2月舉行2015-16年度會長盃挑戰賽，本年比賽主題為「環保創意」，歡迎西區童軍成員組隊參加。詳情如下：

簡介會

日期：2016年1月26日(星期二)
時間：晚上8時至9時
地點：西區區總部
服飾：整齊制服

比賽

日期：2016年2月21日(星期日)
時間：上午8時45分至正午12時
地點：西區區總部
服飾：整齊制服

參加資格：童軍支部成員，持有有效童軍紀錄冊，以4人為1組。每旅最多2隊。

報名費：每隊港幣20元，支票抬頭請填「香港童軍總會港島西區」。

報名辦法：請填妥附上之報名表格及家長同意書，連同費用於截止日期前，交回或寄回香港西營盤西邊街三十六號A西區社區中心一樓香港童軍總會港島西區區會收。

截止日期：2016年1月25日(星期一)

備註：

- 如是次活動只有或少於三個童軍旅報名，只設冠軍。
如是次活動只有四個童軍旅報名，只設冠軍及亞軍。
如是次活動只有或多於五個童軍旅報名，則設冠軍、亞軍及季軍。
獎項的頒獎儀式將於西區週年大會中進行。
- 比賽隊伍必須派一名代表出席比賽簡介會，會上將公佈詳細比賽資料及進行抽籤。
- 如有查詢可致電6333 2404與助理區總監(童軍)曾滿淦先生聯絡。

助理區總監(童軍)
曾滿淦





香港童軍總會 港島西區

The Scout Association of Hong Kong – Hong Kong Island Western District

1/F, Western District Community Centre, 36A Western Street, Sai Ying Pun, Hong Kong

香港童軍總會 – 港島西區
童軍支部 2015-16 年度會長盃比賽報名表

隊名	旅團
1	隊長姓名 (中文) (英文)
	電郵
	電話 會員証編號
	隊員姓名 (中文) (英文)
	電話 會員証編號
	隊員姓名 (中文) (英文)
	電話 會員証編號
	隊員姓名 (中文) (英文)
	電話 會員証編號
2	隊長姓名 (中文) (英文)
	電郵
	電話 會員証編號
	隊員姓名 (中文) (英文)
	電話 會員証編號
	隊員姓名 (中文) (英文)
	電話 會員証編號
	隊員姓名 (中文) (英文)
電話 會員証編號	

備註

在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有關的用途。在申請表格提供個人及其他有關的資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關申請。

請於簽署前參閱所列之備註。

領袖簽署：	姓名(正楷)： _____	旅印／團印：
	聯絡電話： _____	
	聯絡電郵： _____	



香港童軍總會 港島西區

The Scout Association of Hong Kong – Hong Kong Island Western District

1/F, Western District Community Centre, 36A Western Street, Sai Ying Pun, 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 : 21/02/2016

舉辦地點 Venue :

內容 Content : 童軍支部會長盃比賽

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 : _____

Emergency Contact No. : _____

(in block letters)

* 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，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.