



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：2022年5月28日
編號：HKW/2022/S/CIR/003

童軍專章考驗日 - 觀察(技能組)及指引(服務組)

為鼓勵童軍成員積極考取各類專科徽章，發展多元興趣及才能，本區童軍支部將於2022年6月舉行童軍專章考驗日，以協助童軍成員完成考驗。敬請各童軍成員勇躍參加，詳情臚列如下：

項目	日期	時間	地點
觀察(技能組)	25/06/2022 (星期六)	早上 09:00 至 早上 11:30	港島西區總部
指引(服務組)		早上 11:30 至 下午 01:30	

- 班領導人：梁傑壹先生
- 參加資格：年滿12歲並持有有效童軍紀錄冊之童軍支部成員
(港島西區成員將獲優先取錄)
- 名額：20人
- 服裝：整齊童軍制服
- 費用：每個項目港幣\$5 (包括材料及行政費)
- 截止日期：2022年06月18日 (星期六)
- 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。支票抬頭請書『香港童軍總會港島西區』
- 備註：
1. 逾期遞交或未付費用之申請，恕不接納；
 2. 取錄與否，均以書面或電郵通知；
 3. 報名前，申請人必須仔細閱讀《童軍訓練綱要》之相關要求，一經報名，則代表申請人已閱讀相關資料；
 4. 參加者必須準時完成事工及考驗合格，始可獲考慮簽發證書；
 5. 考驗不設補考，結果將於2022年07月16日或以前公佈。
 6. 本區成員如跟據要求全期出席及完成考驗日活動，將獲自動申請港島西區「2022-2023 訓練班及活動資助基金」以退回全數已繳交之活動費用。
 7. 如有查詢可致電5575 3460與助理區總監(童軍)仇紹謙先生聯絡。

助理區總監(童軍)

仇紹謙





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

童軍專章考驗日 - 觀察(技能組)及指引(服務組)報名表

報考項目： 觀察(技能組) 指引(服務組)

個人簡歷

姓名 (中文)		(英文)	
性別 男/女	出生日期 年 月	電郵地址	
地址			
電話		手提電話	
旅團	區	職位	考獲之最高進度獎章
Scout ID		童軍年資 年	
緊急事故聯絡人		關係	電話

備註

你在申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理你申請參與活動／訓練班及有關的用途。在申請表格提供個人及其他有關的資料，純屬自願。然而，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。

請於簽署前參閱所列之備註。

十八歲以下成員須由家長簽署

領袖簽署：_____	旅印／團印：	家長簽署：_____
姓名(正楷)：_____		姓名(正楷)：_____
聯絡電話：_____		日期：_____

區會專用：

Received by :		Date :	
Fee :	Cash	Cheque No. :	Receipt No. :

請用正楷填寫回郵地址

姓名：_____	姓名：_____
地址：_____	地址：_____
_____	_____
_____	_____



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 : 25/06/2022

舉辦地點 Venue : 港島西區總部

內容 Content : 童軍專章考驗日 - 觀察(技能組)及指引(服務組)

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.