



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：區總監及各區幹部

日期：2022年12月17日  
編號：HKW/2022/S/CIR/007

**童軍消防訓練班**  
**(Scout Fireman Course)**

本區童軍支部將於2023年2月舉行上述訓練班，學員完成本訓練班及考試合格後，可獲簽發消防專章證書，並可提名予消防處委任為「消防安全大使」。詳情如下：

日期	時間	地點
2023年2月3日(星期五)	18:30—21:30	西區區會總部
2023年2月8日(星期三)	18:30—21:30	西區區會總部
2023年2月12日(星期日)	09:00—18:00	西區區會總部及戶外

班領導人：何存仁先生（消防教練員）

參加資格：1. 已宣誓及持有有效童軍紀錄冊之童軍支部成員；及  
2. 對童軍基本及常用繩結有一定認識；  
3. 小隊長或已完成較高進度章之成員將獲優先取錄。

名額：28人

服裝：整齊童軍制服

（男- 短褲、恤衫、領巾及帽；女- 裙褲、恤衫、領巾及帽）

費用：每位港幣\$20（包括講義、茶點及車費）

（本訓練已獲「青少年成員及童軍領袖資助計劃」資助班費 \$20，班原價港幣\$40元。）

截止日期：2023年1月31日（星期二）

報名辦法：備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄至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。

1. 已填妥之 PT/03 表格【可於青少年活動署索取或從香港童軍總會網頁 <http://www.scout.org.hk/form/PT03> 下載】；

2. 家長同意書；及

3. 報名費支票／「學生隊員訓練資助計劃」申請表（見備註3）  
支票抬頭請書『香港童軍總會港島西區』。

備註：1. 學員須全期出席，並完成事工及考試合格，方獲頒發訓練班證書；

2. 取錄與否將以書面或電郵通知；

3. 有經濟需要之青少年成員可根據「學生隊員訓練資助計劃」申請資助參加本訓練班，詳情請參閱 [總會行政通告行政通告第 09/2020 號](https://www.scout.org.hk/article_attach/32403/092020C_form_revised.pdf)；  
([https://www.scout.org.hk/article\\_attach/32403/092020C\\_form\\_revised.pdf](https://www.scout.org.hk/article_attach/32403/092020C_form_revised.pdf))

4. 本區成員如根據要求全期出席及通過考核，將獲自動申請港島西區

「2022-2003 訓練班及活動資助基金」以退回全數已繳交之訓練班費用。

5. 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

家長同意書

## Parent Consent Form

活動／訓練班資料

### Activity / Course Data

舉辦日期 Date : 03, 08, 12/02/2023

舉辦地點 Venue : 港島西區區總部及戶外

內容 Content : 港島西區 - 童軍消防訓練班

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

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.