



香港童軍總會 港島西區

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：深資童軍及各深資童軍支部領袖

日期：2023年2月15日

由：助理區總監(深資童軍)

編號：HKW/2023/V/CIR/001

知會：區總監及各區幹部

飛鏢運動體驗日暨支部比賽

本區深資童軍支部將於2023年3月舉辦「飛鏢運動體驗日暨支部比賽」，旨在透過體驗日認識世界三大休閒運動之一——飛鏢，並通過比賽讓本區深資童軍成員增加各旅團之聯繫和歸屬感，歡迎本區各深資童軍成員參加。詳情臚列如下：

日期		時間	地點
2023年3月25日	星期六	1400—1600	待定

參加資格：年滿15歲而未滿21歲，並持有有效紀錄冊之本區深資童軍成員

名額：12人

服裝：旅團戶外活動服

費用：港幣30元

截止報名日期：2023年3月14日（星期二）

報名辦法：填妥夾附之報名表格及家長同意書（未滿18歲之參加者適用），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』，並於背面填上姓名及旅號。

備註：1. 逾期遞交及未付費用之申請，恕不接納；

2. 取錄與否，均以電郵通知；

3. 取錄資格不可轉讓；

4. 一經取錄，缺席者將不獲退還報名費用；

5. 本區成員如全期出席，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。

6. 如有任何查詢，可致電 6333 2404 與副區總監(訓練)曾滿淦先生聯絡。

助理區總監（深資童軍）

（林國強 代行）



香港童軍總會 港島西區

Scout Association of Hong Kong, Hong Kong Island, Western District

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

飛鏢運動體驗日暨支部比賽

姓名：(中文)	(Eng)
聯絡電話：	旅團：
童軍成員編號：	
電郵地址：	
家長／監護人姓名：(中文)	
關係：	聯絡電話：

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。

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

區會專用：

Received by：	Date	*Accept/Reject (Remarks):
Fee：Cash	Bank/Cheque No.：	Receipt No.：



香港童軍總會 港島西區

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 : 2023年3月25日

舉辦地點 Venue : _____

內容 Content : 飛鏢運動體驗日暨支部比賽

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

緊急聯絡電話

*Name of Parent / Guardian : _____

Emergency Contact No. : _____

(正楷) (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.