



Scout Association of Hong Kong Tuen Mun East District  
香港童軍總會屯門東區

27 Tuen Fu Rd Scout Association of Hong Kong Diamond Jubilee Memorial Hall Tuen Mun  
屯門 屯富路 27 號 香港童軍總會鑽禧館

活動訓練通告

TME/S/16/06

2017年2月22日

公園定向章 (興趣組) 訓練班

本區將於2017年2月舉辦上述訓練班，由野外定向教練員周志偉先生擔任班領導人，敬請各童軍團領袖鼓勵其成員參加，詳情如下：

(一)	日期	時間	地點
	2017年3月25日(星期六)	0900-1800	葵涌和宜合道308號鄧肇堅男女童軍中心5樓及戶外

(二) 費用：每位25元正(已獲資助)，該費用只包括地圖、行政費、講義及茶點，不包括其餘費用，其他費用概由參加者自行負責，支票抬頭請書【香港童軍總會屯門東區】為收款人(一人一票)，始被接納。

(三) 截止日期：2017年3月10日(星期五)。

(四) 參加資格：年滿11歲並持有有效的童軍紀錄冊之童軍成員。  
(本區之童軍成員，將獲優先取錄)

(五) 取錄與否一律於3月18日(星期一)前通知

(六) 參加辦法：備妥下列各項，於截止日期前郵寄「新界屯門石排頭路德雅工業中心A座13樓5室」。

(1) 已填妥的表格及家長同意書；

(2) 報名費支票或「有經濟需要之青少年成員訓練資助計劃」申請表  
(見備註 5)；

(3) 已貼上\$1.7郵票之回郵信封。

(七) 其他：(1) 凡逾期遞交之申請表，概不接納。

(2) 參加者必須全期出席，不得遲到或早退，並完成指定事工。

(3) 參加者需自行安排訓練期間之膳食及來往之交通。

(4) 本通告可[http:// www. tmescout. org. hk](http://www.tmescout.org.hk)下載。

(5) 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，詳情請參閱總會特別通告第06/2014號。

(6) 本訓練班獲「青少年成員及童軍領袖訓練資助計劃」資助，參加費用因此獲得減半。

(7) 查詢：chi817@hotmail.com



副區總監

周志偉



Scout Association of Hong Kong Tuen Mun East District  
香港童軍總會屯門東區

27 Tuen Fu Rd Scout Association of Hong Kong Diamond Jubilee Memorial Hall Tuen Mun  
屯門 屯富路 27 號 香港童軍總會鑽禧館

活動名稱：公園定向訓練班(興趣組)  
報名表格

	姓名	職級	年齡	性別	聯絡電話	電子郵箱
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

所屬旅團： 屯門東區第 _____ 旅 _____ 團
主辦單位： _____
負責領袖： _____ 職 級： _____
聯 絡： _____ (手提電話) _____ (電子郵箱)

領袖簽署： \_\_\_\_\_ 旅印/團印： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

區 會 專 用

收表日期： \_\_\_\_\_ 區職員姓名： \_\_\_\_\_

取錄人數： \_\_\_\_\_ 支票總額： \_\_\_\_\_



Scout Association of Hong Kong Tuen Mun East District  
香港童軍總會屯門東區

27 Tuen Fu Rd Scout Association of Hong Kong Diamond Jubilee Memorial Hall Tuen Mun  
屯門 屯富路 27 號 香港童軍總會鑽禧館

## 家長同意書(PT/46)

### (一) 活動資料 \*

活動名稱： 定向訓練班

舉辦日期： 25/3/2017

地點： 戶外

活動性質： 公園定向訓練

### (二) 童軍及家長資料

童軍姓名： \_\_\_\_\_ 旅別： 屯門東區第 旅/新界第 旅

家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_ 與童軍關係： \_\_\_\_\_

緊急聯絡電話： ( 1 ) \_\_\_\_\_ ( 2 ) \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

### (三) 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。

茲同意敝子弟 \_\_\_\_\_ 參與上述活動。

特別健康情況(例如敏感、長期服藥、哮喘等)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

#### 備註：

1. \*此欄可由領袖或參加者代為填寫。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。
3. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。活動完畢後，將予銷毀。如資料不足夠或不正確，本會將無法處理其報名申請。