

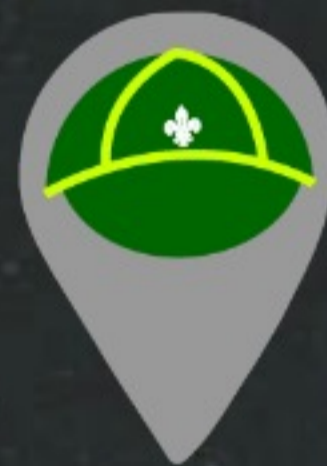
新界地域天文組成員招募



Facebook新界地域天文組
下載加入天文組表格



幼童軍領袖天象工作坊
2020年2月8日及15-16日



幼童軍天象章訓練班
2020年3月7日及14日

天文組提供天文活動平台、讓成員享受欣賞星空的樂趣。本組誠邀您加入我們，定期接收天文資訊，參與內部訓練及工作坊，並共同協助香港童軍總會推廣天文活動及提倡星空保育。

參加資格：所有支部成員及持有效領袖委任書領袖

費用：免費

申請日期：全年均接受申請

備註：填妥申請表格及家長同意書(18歲以下人士適用)，遞交或郵寄至葵涌和宜合道308號鄧肇堅男童軍中心4樓新界地域總部。



如有查詢，請於辦公時間內致電2425 5999與活動幹事姚雪玲小姐聯絡。

詳情請參閱新界地域網頁或Facebook新界地域天文組。

新界地域天文組

NEW TERRITORIES REGION ASTRONOMY TEAM





加入申請表

請用正楷填寫

新入會 更改個人資料*

個人資料		
姓名:(中文): _____ (英文): _____		
性別: _____ 出生日期: _____ 童軍成員編號/委任證/委任書編號: _____		
電郵地址: _____ (請清楚填寫,日後之訊息將以電子發放)		
通訊地址: _____		
聯絡電話號碼: _____		
童軍職位: _____		單位(團): _____
旅: _____	區: _____	地域: _____

本人願意加入天文組通訊媒體群組接收相關資訊。*

過往曾參與天文活動的經驗(包括童軍以外機構)	
相關活動資料	主辦單位

若申請人為青少年成員,請加領袖簽署及旅印。	
申請人簽署: _____	領袖簽署: _____ 旅印
日期: _____	姓名: _____
	職位: _____

* 請在適當選項加上別號。/ 如同意上述內容,請在句首方格加上別號。

若申請人為18歲以下,須填妥背面之家長同意書。

請於簽署前,參閱背頁所列之備註。

辦事處專用	收表日期: _____
-------	-------------

家長同意書

聲明

本人同意敝子弟_____（姓名）申請加入新界地域天文組。

特別健康情況（例如敏感、哮喘等）

家長／監護人簽署_____日期_____

家長／監護人姓名（正楷）_____緊急聯絡電話_____

備註

申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請加入新界地域天文組的用途。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。