



## 新界童軍英雄聯“萌”

新界地域將於 2016 年 2 月舉行大型營火會活動，希望透過此大型活動，加強聯繫本地域童軍成員間的友誼，重溫有趣的營火歌舞，一同分享童軍軼趣，歡迎各旅團踴躍報名參加，詳情臚列如下：

- (一) 日期： 2016 年 2 月 27 日（星期六）
- (二) 時間： 下午 3 時至晚上 9 時 30 分
- (三) 地點： 元朗錦田鄉村俱樂部
- (四) 主題： 英雄聯“萌”
- (五) 活動目標： 由分站活動，至晚膳、到營火會，串連整個活動，透過耳熟能詳，人所共知的英雄或卡通人物，帶出不同類型的營火歌，讓童軍成員更投入參與這個傳統且歡愉的童軍活動。
- (六) 參加資格：
  1. 以旅團為單位，最少 1 名隨團領袖。
  2. 隨團領袖必須年滿 18 歲並持有有效委任證/領袖委任書。
  3. 隊員必須為已宣誓的小童軍、幼童軍、童軍、深資童軍、樂行童軍、領袖及家長。
  4. 18 歲以下參加者必須獲得家長或監護人同意。
- (七) 活動內容：
  1. 英雄訓練場（大型分站活動）
  2. 盆菜聚英雄（傳統盆菜宴）
  3. 英雄聯“萌”救地球（營火會）
- (八) 費用： 營費每位港幣 120 元正，該費用包括盆菜費用及活動費用。費用必須以劃線支票繳付，抬頭請書『香港童軍總會新界地域』，繳交費用以每旅團一票方式付款。
- (九) 報名辦法： 備妥下列各項，於 2016 年 2 月 1 日（星期一）或以前遞交或郵寄至新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心 4 樓新界地域總部。
  1. 旅團報名總表（旅團報名適用，每旅團填寫 1 份）；
  2. 每旅團劃線支票一張。
- (十) 服裝：
  1. 童軍成員 - 便服佩戴旅巾或總會戶外活動服
  2. 委員及非童軍人士 - 合適運動服裝
- (十一) 備註：
  1. 參加者須配合各區所屬的角色進行裝扮，以配合營火會中節目進行；
  2. 來往場地之交通由各區統籌安排，各區職員將於截止報名後與旅團聯

- 絡；
3. 於遞交報名表格後，參加人數不能更改。申請一經接納，所交費用概不發還。

(十二) 查詢：如有任何查詢，請於辦公時間內致電 2425 5999 與行政幹事譚嘉晞小姐聯絡。

副地域總監（活動與訓練）

（梁耀偉  代行）

**香港童軍總會新界地域  
新界童軍英雄聯“萌”  
報名表**

區別：\_\_\_\_\_ 旅號：\_\_\_\_\_ 帶隊領袖姓名：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(日)\_\_\_\_\_ (夜)\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

	姓名	年齡	性別	支部	童軍成員 (是/否)	聯絡電話
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\*表格不敷應用請自行影印

\*未滿18歲之參加者必須填上家長同意書

成 員：\_\_\_\_\_ 人

領 袖：\_\_\_\_\_ 人

家 長：\_\_\_\_\_ 人

合 共：\_\_\_\_\_ 人 X \$120 = \$ \_\_\_\_\_

支票號碼：\_\_\_\_\_

旅長/團長簽署：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_

旅印：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

申請表格內填報的個人及其他有關資料，只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。

家長／監護人同意書  
**Parent / Guardian's Consent Form**

**活動/訓練班資料**  
**Activity/Course Date**

活動名稱 Name : 新界童軍英雄聯“萌”  
舉辦日期 Date : 2016年2月27日(星期六)  
舉辦地點 Venue : 元朗錦田鄉村俱樂部  
內容 Content : 日間分站活動及營火會

**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)  
\*Name of Parent / Guardian : \_\_\_\_\_  
(in block letters)

\* 請刪去不適用者  
Please delete the inappropriate

.....  
**備註**

**Remarks**

申請表內填報的個人及其他有關的資料，會供本處理申請與活動/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.