



香港童軍總會 新界地域 活動與訓練部

新界葵涌和宜合道308號鄧肇堅男女童軍中心4樓

電話：2425 5999

傳真：2481 7445

青少年活動通告第 19 號 2014

2014 年 4 月 10 日

小童軍球類競技日

地域活動與訓練部小童軍支部將於2014年7月舉辦上述競技活動，該活動由署理助理地域總部總監（小童軍）楊文美小姐主持，茲將詳情列下，敬希垂注：

(一)比賽日期：

日期	星期	時間	地點
2014年7月6日	日	12:00 – 17:30	新界屯門屯利街3號 博愛醫院歷屆總理聯誼會鄭任安夫人學校

- (二)活動形式：
1. 以團為單位（若該旅之註冊團數為兩團，則可分兩個單位參賽）；
 2. 每單位可以小童軍小隊及親子組小隊參加各項指定組別球類競技；
 3. 以各項球類遊戲及競技形式舉行。

- (三)參加資格：
1. 本地域已宣誓之小童軍，每單位必須由最少1位領袖帶隊；
 2. 參加之成員年齡由5歲至8歲，於2014年7月6日年滿5歲至8歲之小童軍（即於2006年7月6日至2009年7月6日期間出生）。
 3. 比賽當日**必須**出示有學生相片之學生手冊，以資證明；
 4. 報名人數：小童軍小隊 - 每團由不少於8名小童軍組成，不設上限；
親子組小隊 - 每團由最少5個組合而不多於8個組合組成
（每組合為1名小童軍及1名家長組成）。

- (四)費用：
- 小童軍及領袖每位收費港幣20元正，家長每位收費港幣30元正，每位小童軍只限2名家長報名。該費用包括行政費及茶點，其他費用概由參賽者自行負擔。費用須以劃線支票繳交，抬頭請書「香港童軍總會新界地域」為收款人，始被接納。

- (五)報名辦法：
- 備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心 4 樓新界地域總部，逾期恕不受理：
1. 填妥附上之報名表格及家長同意書；
 2. 劃線支票（每票只限一旅）；
 3. 貼上 1 元 7 角郵票及寫上回郵地址之信封。

- (六)截止日期：2014年6月6日（星期五）

- (七)獎項：
1. 設有分項賽個人獎牌如下：
 - 小童軍小隊及親子組小隊均設冠、亞、季軍個人獎牌；
 2. 各參加者均可獲紀念章乙枚。

- (八)活動前會議：
- 各參賽隊伍必須派1名代表出席於2014年6月19日（星期四）晚上7時30分在葵涌和宜合道308號鄧肇堅男女童軍中心4樓召開的活動前會議，缺席會議之隊伍，將作自動放棄論。

- (九)其他：
1. 本通告可於新界地域網頁 <http://www.scout-ntr.org.hk/>內瀏覽；
 2. 參加單位如在活動前3天尚未收到通知，請於辦公時間內致電2425 5999與訓練幹事彭樂儀小姐聯絡。



副地域總監（活動與訓練）
胡志偉



香港童軍總會新界地域

小童軍球類競技日

報名表格

區：_____ 旅號：_____

帶隊領袖姓名：_____ 童軍職位：_____

聯絡電話：(日)_____ (夜)_____

聯絡地址：_____

電郵地址：_____

組別： 小童軍小隊

	參加者姓名	出生日期 (年/月/日)		參加者姓名	出生日期 (年/月/日)		參加者姓名	出生日期 (年/月/日)
1			9			17		
2			10			18		
3			11			19		
4			12			20		
5			13			21		
6			14			22		
7			15			23		
8			16			24		

組別： 親子組小隊(每組合為1名小童軍及1名家長組成)

	參加者姓名	出生日期 (年/月/日)	參加者家長姓名	與參加者 關係
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

如表格不敷應用，請自行影印

小童軍：_____ 人 X \$20 = \$ _____

領袖：_____ 人 X \$20 = \$ _____

家長：_____ 人 X \$30 = \$ _____

合共：_____ 人 = \$ _____

支票號碼：_____

旅長/團長簽署：_____

姓名：_____

旅印：_____

日期：_____

香港童軍總會新界地域
家長同意書

(一) 活動資料 *

活動名稱：小童軍球類競技日

舉辦日期：2014年7月6日

地點：新界屯門屯利街3號博愛醫院歷屆總理聯誼會鄭任安夫人學校

活動性質：球類競技比賽

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名：_____ 旅別：_____

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_____ (姓名) 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：

本同意書內之個人及其他有關資料，將供本地域處理此活動及有關用途，在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。活動完畢後，將予銷毀。如資料不足夠或不正確，本地域將無法處理其報名申請。