



香港童軍總會 九龍第五十七旅

www.57scout.org

查詢 請與所屬團長聯絡

旅／團		電話
旅長	CHUNG Sir	6337 5000
小童軍團	Miss NG	9129 1402
幼童軍團	LUK Sir	9879 5344
童軍團	YUNG Sir	9282 1595
深資童軍團	CHAN Sir	67146464
樂行童軍團	LO Sir	9086 1841

由：旅長
致：各級成員及家長
知會：區總監、各級領袖
編號：旅活動通告第2號22/23
日期：2022年9月10日

【九龍地域先鋒工程開放日暨先鋒工程會成立典禮】

九龍地域於10月份舉辦上述活動，歡迎各級成員及家長參加，有關活動詳情臚列如下，敬請各位踴躍參加：

- (一) 日期: 2022年10月16日(星期日)
- (二) 活動時間: 上午9時至下午4時
- (三) 集合／解散時間及地點: 上午9時／下午4時，柯士甸道童軍徑
- (四) 活動地點: 飛鵝山基維爾營地(根據政府的現行規定《預防及控制疾病(規定及指示)(業務及處所)規例》(第599F章)，凡進入營地者需使用「安心出行」及符合「疫苗通行證」的要求。獲規例豁免情況除外。)
- (五) 對象: 本旅各級成員及家庭成員，小童軍成員必需最少有一位家長陪同。
歡迎家庭成員參與
- (六) 活動內容: 先鋒工程活動及九龍地域先鋒工程會之成立典禮。
- (七) 服裝: 各成員請穿著本旅戶外活動服裝出席，家長或家屬請穿著合戶外活動服裝；
- (八) 費用: 每位港幣\$80.00(包括活動費用、往來營地至集合地點交通費)
- (九) 報名辦法: 請於截止日期或之前，填妥附夾之報名表格連同費用，於截止日期或之前交回。
- (十) 截止日期: 2022年9月24日(星期六)
- (十一) 膳食／飲用水: 參加者必須自備飲用水及輕便午餐；
- (十二) 集會安排: 由於本旅於10月16日參與本活動，原訂於10月15日(星期六)之各團集會將取消，不參加是次活者，亦無需回來集會。

旅長
鍾德成



活動報名表

活動名稱：九龍地域先鋒工程開放日暨先鋒工程會成立典禮 編號：KT/43/22

姓名：(中) _____ (英) _____

出生日期：_____年____月____日 年齡：_____ 性別：_____

區：KLG 旅號：57 所屬支部：_____ 職位：_____

童軍成員編號：_____ 領袖委任書編號：_____

聯絡電話：_____

電郵地址：_____

通訊地址：_____

緊急事故聯絡人：(姓名) _____ (與童軍關係) _____ (電話) _____

申請人簽署：_____ 日期：_____

若申請人為 18 歲或以下，請填妥背面之家長同意書。

領袖簽署：_____

姓名正楷：_____

職 位：_____

日 期：_____ 旅印/團印：_____

若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印/團印。

備註：

- 申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。
- 在一般情況下，申請表將於活動完成後 6 個月銷毀。
- 凡在本活動安排及/或獲取的文稿、相片、錄像、聲軌之全部或其部分屬香港童軍總會九龍地域所有，並保留其刊登、出版、廣播、轉載、刪剪、修改、展覽或作宣傳用途而不另行通知及付酬；文章及/或文章及相片被刊登後，本地域即有權透過本地及海外媒體（包括網頁）轉載被刊登的文章及/或相片。如有異議，請先表明。

請填妥下列回郵地址，以便地域將有關資料寄予申請人：

<p>地域專用 經手人：_____</p> <p>收表日期：_____</p> <p>支票號碼：_____</p> <p>銀 行：_____</p> <p>收據號碼：_____</p>	<p>姓 名：_____</p> <p>地 址：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------



家長同意書

1. 活動資料

活動名稱：九龍地域先鋒工程開放日暨先鋒工程會成立典禮

舉辦日期：16/10/2022

地點：飛鵝山基維爾營地

活動內容：推廣先鋒工程及九龍地域先鋒工程會之成立典禮

2. 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。

現同意敝子弟_____ (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：_____

*家長/監護人姓名：_____

* 請刪去不適用者

備註：

1. 申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。
2. 在一般情況下，申請表將於活動完成後 6 個月銷毀。
3. 凡在本活動安排及／或獲取的文稿、相片、錄像、聲軌之全部或其部分屬香港童軍總會九龍地域所有，並保留其刊登、出版、廣播、轉載、刪剪、修改、展覽或作宣傳用途而不另行通知及 付酬；文章及／或文章及相片被刊登後，本地域即有權透過本地及海外媒體（包括網頁）轉載被刊登的文章及／或相片。如有異議，請先表明。