



香港童軍總會 新界東地域 沙田南區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG, NEW TERRITORIES EAST REGION.
SHATIN SOUTH DISTRICT

地址:沙田大圍顯和里顯徑鄰里社區中心4樓406室 電話:2132 9636 傳真:3007 2990

由: 副區總監(訓練)
致: 本區各幼童軍團
知會: 區總監、區會長、區主席、區幹部、地域執行幹事

訓練通告第 01/2022 號
2022 年 5 月 1 日

【幼童軍單車章訓練班】

本區幼童軍支部將於 2022 年 6 月舉辦上述訓練班，該訓練班由陳潔珊女士主持，學員完成事工及考驗後，將獲發此訓練班證書，詳情臚列如下：

一、日期：

日期	星期	時間	地點
2022 年 6 月 26 日	日	09:30 - 13:00	沙田南區總部 5 樓 (或會因應疫情更改為 ZOOM 網上授課)

- 二、參加資格： 本區轄下旅團已宣誓並持有效會員證之幼童軍支部成員。
- 三、考驗形式： 於指定限期前完成事工，並上載影片至指定網站收集評核。
- 四、內容： 有關單車性能及安全認識。
- 五、費用： 每位港幣\$ 20 元正 (本訓練班費用包括茶點、講義及行政費等)
- 六、名額： 24 名
- 七、報名辦法： 於截止日期前填妥以下表格回覆。
1. 本區 SST02 報名表格，及 PT/46 家長同意書；
 2. 劃線支票，抬頭請書明「香港童軍總會沙田南區」為收款人；支票繳付 (一人一票) 請於支票背面填寫參加者姓名、旅團及電話。
 3. 請於截止日期前遞交或郵寄至新界沙田大圍顯和里 5 號顯徑鄰里社區中心 4 樓 406 室沙田南區童軍會收。
(信封面請寫「幼童軍單車章訓練班」)
表格可於本區網頁下載: <http://www.stsd-scout.org/>
- 八、截止日期： 2022 年 6 月 12 日(星期日)



香港童軍總會 新界東地域 沙田南區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG, NEW TERRITORIES EAST REGION,
SHATIN SOUTH DISTRICT

地址:沙田大圍顯和里顯徑鄰里社區中心4樓406室 電話:2132 9636 傳真:3007 2990

九、 其 他:

- 1) 取錄與否，將於6月23日前以電郵、Whatsapp或電話通知旅團領袖。
- 2) 申請一經接納，所繳交之各項費用，概不發還。
- 3) 參加者進入場地前，必須使用「安心出行」及符合「疫苗通行證」的相關要求，以下人士可以填妥指定表格以替代使用「安心出行」：
 - (i) 15歲或以下的人士
 - (ii) 殘疾人士
 - (iii) 其他獲政府或政府授權機構認可的人士
- 4) 有關防疫措施會因應政府最新公布而作出相應修訂，請留意公布。
- 5) 參加者必須全期出席及完成指定事工及考驗，始考慮頒發證書。
- 6) 本訓練班相片及影片，有可能用作訓練及宣傳童軍活動之用途。
- 7) 參加者須穿著整齊童軍制服，或由班領導人指定之服飾出席。
- 8) 參加者必須帶備書寫用具。
- 9) 請自備飲用水。

如有任何查詢，請致電 9305-3218 與陳潔珊女士聯絡。

副區總監(訓練) 邱慧敏
(陳潔珊 代行)

香港童軍總會 沙田南區 活動／訓練班個人報名表

活動／訓練班名稱 幼童軍單車章訓練班

姓名 (中文)

(英文)

性別

出生日期

年齡

童軍年資

通訊地址

聯絡電話

電郵地址

團

旅

區

地域

職位

童軍成員編號
(YMIS NO.)

委任證／委任書編號

緊急聯絡人 (姓名)

關係

聯絡電話

附加資料

若申請人為 18 歲以下，請須填妥背面之家長同意書。

申請人簽署 _____

日期 _____

若申請人為青少年成員，請附加領袖簽署及旅印／團印

領袖簽署 _____ 旅印／團印

姓名 _____

職位 _____

電郵 (用作回覆取錄用途) _____

申請表格內填報的個人及其他有關的資料，只供本會處理申請參與活動／訓練班及有關的用途，而提供上述的資料，純屬自願。然而，如果沒有提供足夠和正確的資料，本會可能無法處理申請。

行政專用

接納 不接納

收據編號：

費用：HK\$

支票號碼：

日期：

申請人回郵地址 (請以正楷填寫)

姓名 _____

地址 _____

姓名 _____

地址 _____

家長同意書
Parent's Consent Form

活動 / 訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期

Date : 2022年6月26日

舉辦地點

Venue : 沙田南區總部5樓

內容

Content : 幼童軍單車章訓練班

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

*Parent / Guardian's Signature : _____

家長／監護人姓名（正楷）

*Name of Parent / Guardian : _____

(in block letters)

日期

Date : _____

緊急聯絡電話

Emergency Contact No.: _____

* 請刪去不適用者

Please delete the inappropriate

備註 Remarks

1. 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。

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.

2. 在一般情況下，報名表將於活動／訓練班完成後6個月銷毀。

Application form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.