



香港童軍總會 新界東地域 沙田南區

活動通告第 06/2026 號
2026 年 7 月 2 日

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

【「豐盛生命」正向情緒日營】

本區小童軍支部將於 2026 年 8 月 與恒可慈善會舍協辦上述活動，是次活動由本區助理區領袖黃欣欣女士負責。活動旨在培養兒童情緒與壓力管理能力，提升心理韌性、人際關係、解難與溝通技巧，建立積極樂觀的心態並促進親子關係。茲將詳情臚列如下：

一、日期：

日期	星期	時間	地點
2026年8月29日	六	11:00 - 17:00	香港馬灣公園挪亞方舟

二、參加資格：本區轄下旅團已宣誓並持有效會員證之小童軍。

三、內容：上午安排「情緒面譜工作坊」，讓小童軍透過多元活動認識及表達情緒，提升自我覺察能力。
午膳後進行「STEM 解難協作坊」，培養小童軍解難能力及團隊合作精神。
活動最後設有自由活動時間，讓小童軍於輕鬆愉快的氣氛下交流互動。

四、費用：全免（每家庭需繳留位費 HK\$50 元正，當日活動結束後發還）

五、名額：50 位（以家庭為單位報名）

六、集合/解散時間：上午 10 時正/下午 5 時 30 分

七、集合/解散地點：沙田南區總部 顯徑鄰里社區中心地下

八、報名辦法：於截止日期前填妥以下表格回覆。

1. 本區 SST01 報名表格，及 PT/46 家長同意書；
2. 以家庭為單位繳交留位劃線支票，抬頭請書明「香港童軍總會沙田南區」為收款人；
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「豐盛生命」正向情緒日營)

表格可於本區網頁下載：<http://www.stsd-scout.org/>



香港童軍總會 新界東地域 沙田南區



九、 截止日期： 2026年8月1日(星期六)

- 十、 其 他：
1. 報名先報先得，額滿即止。
 2. 參加者必須穿著整齊小童軍活動服。
 3. 接納與否，將於 8 月 8 日前以電郵、Whatsapp 或電話通知。
 4. 申請一經接納，所繳交之各項費用，概不發還。
 5. 活動相片及影片，有可能用作訓練及宣傳童軍活動之途。
 6. 請自備飲用水。
 7. 如遇惡劣天氣，本活動將根據童軍總會活動指引第 04/2018號「惡劣天氣及空氣污染應變措施」執行。
 8. 如有查詢，請致電 6181 6956 與活動負責人 黃欣欣女士聯絡。

副區總監(訓練) 陳卓然
(黃欣欣 代行)

香港童軍總會 沙田南區

活動／訓練班集體報名表

活動／訓練班名稱	「豐盛生命」正向情緒日營
----------	--------------

旅團資料

區：	旅：	團：
負責領袖姓名：	職位：	聯絡電話：
通訊地址：		電郵地址：
帶隊領袖姓名：	職位：	聯絡電話：
通訊地址		電郵地址：

參加者資料

	小童軍 姓名	童軍成員編號 (YMIS NO.)	參加之家庭成員		聯絡電話
			姓名	姓名	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合共人數					

費用\$_____x_____人=\$_____元 以_____銀行支票編號_____繳交
 負責領袖簽署_____旅 印／團 印_____日期_____

備註

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。若申請人為18歲以下，請填妥背面之家長同意書。

家長同意書
Parent's Consent Form

活動 / 訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期

Date : 2026 年 8 月 29 日 (六)

舉辦地點

Venue : 香港馬灣公園挪亞方舟

內容

Content : 「豐盛生命」正向情緒日營

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.