



香港童軍總會 新界東地域 沙田南區



由：署理副區總監(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

活動通告第 07/2025 號
2025 年 10 月 1 日

【小童軍支部比賽 2025 蕭麗馨副主席(主席盃)】

本區小童軍支部將於 2025 年 12 月舉辦上述比賽，是次比賽由區領袖 鄧玉彩女士負責。比賽旨在讓各小童軍成員透過比賽領略團隊合作精神，並透過比賽促進個人發展。茲將詳情臚列如下：

一、日期：

日期	星期	時間	地點
2025年11月13日 (簡介會)	四	19:30 - 21:00	沙田南區總部5樓楊明標訓練中心
2025年12月06日 (比賽日)	六	14:00 - 17:30	待定

二、參加資格：1) 本區轄下旅團已宣誓並持有效會員證之小童軍支部成員。
2) 挑戰組(比賽當日必須年滿4歲及未滿8歲)，或；
體驗組(比賽當日必須年滿4歲及未滿6歲半)。
* 每團各組別限報一隊。如報名參加體驗組隊數不足3隊，
體驗組將會取消，而已報名體驗組的隊伍將自動撥作挑戰組繼續參賽。

三、內容：1) 比賽以競技及攤位遊戲以個人及團隊進行；
2) 最多7人一隊，每項團隊比賽由6人出賽；
3) 每團各組別限報一隊

四、費用：1) 每隊港幣\$150元正(費用包括：比賽所需用品及行政費，其他費用概由參加者自行負擔)
2) 費用必須以劃線支票繳付(一隊一票)。

五、報名辦法：填妥及遞交下列各項：

- 1) 附載報名表格及 PT/46 家長同意書(每位小童軍成員一張)；
- 2) 劃線支票，抬頭請書明「香港童軍總會沙田南區」為收款人，支票背面請填上活動名稱、旅號及聯絡電話；
- 3) 於截止日期前親身或寄交沙田大圍顯和里顯徑鄰里社區中心4樓406室沙田南區童軍會收(信封面請書「小童軍支部比賽 2025 蕭麗馨副主席(主席盃)」
*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



七、截止日期： 2025 年 10 月 31 日（星期五）

- 八、其他：
- 1) 接納與否，均以電郵、Whatsapp 或電話通知；
 - 2) 凡逾期遞交申請表格、未經領袖簽署及蓋旅/團印，或未繳交比賽費用者，概不接受申請；
 - 3) 參賽隊員名單於截止日期後不得更改；
 - 4) 各參賽隊伍必須派出最少一名代表出席簡介會，否則當作棄權；
 - 5) 參加旅團若於簡介會前 3 天仍未收到通知，請聯絡比賽負責人；
 - 6) 於比賽日，各參賽隊伍必須準時出席，遲到將當作棄權；
 - 7) 於比賽日，各參賽者須穿著整齊小童軍服裝；
 - 8) 於比賽日，各參賽者須出示有效會員證及年齡證明；
 - 9) 請自備飲用水；
 - 10) 如有查詢，請致電 9473 0698 與活動負責人 鄧玉彩女士聯絡。



署理副區總監(訓練) 陳卓然
(鄧玉彩 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

小童軍支部比賽 2025 蕭麗馨副主席(主席盃)

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

編號	中文姓名	英文姓名	性別	出生日期	聯絡電話	童軍成員編號 (YMIS NO.)
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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。

負責領袖回郵地址（請以正楷填寫）

姓名：_____

姓名：_____

地址：_____

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 : 2025 年 12 月 06 日

舉辦地點

Venue : 待定

內容

Content : 小童軍支部比賽 2025 蕭麗馨副主席(主席盃)

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.