

致：各旅長/幼童軍團長
知會：各級區幹部職員 / 新界地域幹事 (常務)

幼童軍繩結章訓練班 (更正)

荃灣區會幼童軍支部將於下列日期舉行上述訓練班，內容依照最新幼童軍手冊繩結章內容進行，由幼童軍區長黃浩堃先生擔任班領導人，詳情臚列如下：

日期	時間	地點
2019 年 3 月 2 日 (星期六)	09:00 - 13:00	新界葵涌和宜合道 308 號 鄧肇堅男女童軍中心 1 樓馬會堂
2019 年 3 月 9 日 (星期六)	09:00 - 13:00	新界葵涌和宜合道 308 號 鄧肇堅男女童軍中心 1 樓馬會堂

參加資格：已宣誓幼童軍支部成員(本區幼童軍優先)；

**考獲幼童軍歷奇章及年滿 9.5 歲者獲優先考慮*

費用：每位港幣 30 圓正；費用必須以一人一票方式付款 (費用包括講義及證書)

名額：24 人

報名辦法：填妥夾附的 PT03 報名表格(須有領袖副署及旅團蓋印)及証書副本(如有)，費用以一人一票及劃線支票抬頭：「香港童軍總會荃灣區區務委員會」，於截止日期前寄交：

新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心 409 室 荃灣區童軍會 收

截止日期：2019 年 2 月 22 日(星期五)

其他：(1) 取錄與否，將以電子郵件、書面或電話通知，因此表格上必須提供電郵地址 (email)以便收取通知郵件。一經取錄，所繳費用概不發還。

(2) 參加者必須全期出席，不得遲到早退，並通過考驗及合格，始獲頒發證書。

(3) 如有查詢，可致電 2425 5999 向新界地域常務幹事聯絡。

副區總監 程志立
(蘇立根 代行)

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong
活動／訓練班報名表
Application Form for Activity / Course

活動／訓練班名稱 Activity / Course Title	荃灣區幼童軍繩結章訓練班
-------------------------------------	--------------

個人簡歷 Personal Particulars

姓名 (中文) Name (Chinese)		姓名 (英文) Name (English)	
性別 Sex	出生日期 Date of Birth	身份證號碼* H.K.I.D.Card No.	不適用
地址 Address			
電話 (辦事處) Tel.No. (Office)	電話 (住宅) (Residence)	電話 (手提電話／傳呼機) (Mobile / Pager)	
傳真機 Fax No.	電子郵箱 E-mail Address <small>*請必須提供電子郵件地址</small>		
團 Section	旅 Group	區 District	地域 Region
紀錄冊號碼 Record Book No.		委任證／委任書編號 Cert. of Appointment / Warrant No.	不適用
緊急事故聯絡人 (姓名) Emergency Contact Person (Name)		與童軍關係 Relationship to applicant	(電話) (Tel. No.)
附加資料 Additional Information			已完成歷奇章 <input type="checkbox"/>

*除有關活動／訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填。

It is optional for you to fill in this column except the activity / course is requested.

請於簽署前，參閱背頁所列之備註。

Before you sign this form, please refer to the remarks overleaf.

若申請人為18歲以下，須填妥背面之家長同意書。

If applicant is under 18 years old, please complete overleaf Parent's Consent Form.

申請人簽署 Applicant's Signature: _____	若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印。 If applicant is a youth member, please endorse with Leader's Signature and Group Chop.	
日期 Date : _____	領袖簽署 Leader's Signature : _____	旅印 Group Chop: _____
	姓名 Name of Leader : _____	
	職位 Position : _____	

辦事處專用 Office Use Only

經手人 Received by:	日期 Date:
費用 Fee: HK\$	支票號碼 Cheque No.:
	收據號碼 Receipt No.:

申請人請用正楷填寫回郵地址 **Applicant should enter the name and correspondence address in block letters**

姓名: _____ Name 地址: _____ Address _____ _____	姓名: _____ Name 地址: _____ Address _____ _____
---	---

家長同意書
Parent's Consent Form

活動 / 訓練班資料
Activity / Course Data

舉辦日期 : 2-3-2019, 9-3-2019
Date : _____
舉辦地點 : 鄧肇堅男女童軍中心 1 樓馬會堂
Venue : _____
內容 : 荃灣區幼童軍繩結章訓練班
Content : _____

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 : _____ 日期 : _____
*Parent / Guardian's Signature : _____ Date : _____
家長 / 監護人姓名 (正楷) : _____ 緊急聯絡電話 : _____
*Name of Parent / Guardian : _____ Emergency Contact No.: _____
(in block letters)

* 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.