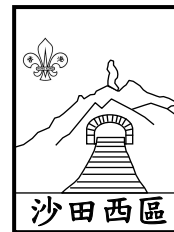




香港童軍總會 新界東地域
沙田西區童軍會
SHATIN WEST DISTRICT
NEW TERRITORIES EAST REGION
SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG

新界沙田禾輦 厚和樓 427-428 號平台
UNITS NOS. 427-428, HAU WO HOUSE, WO CHE ESTATE, SHATIN, N.T.
電話及傳真：2692 4542 TEL. / FAX. : 2692 4542



由：副區總監（行政）
致：幼童軍團負責領袖
知會：區主席、區總監、各副區總監
各區幹部及地域執行幹事

活動與訓練通告第 10 / 2015 號
2015 年 10 月 1 日

沙田西區全能幼童軍體適能比賽

本區將於本年十一月份舉辦體適能比賽。比賽將以小隊形式進行，並設冠、亞、季軍，
比賽內容以幼童軍手冊體適能章內容為主，歡迎已宣誓的幼童軍成員組隊參加。茲將
詳情列下，敬希垂注。

(一)	日期	星期	時間	地點
	2015 年 11 月 15 日	日	上午 9 時 至 下午 1 時	保密 賽前簡介會：2015 年 11 月 4 日(星期三) 晚上 7 時 30 分 地點：沙田西區總部

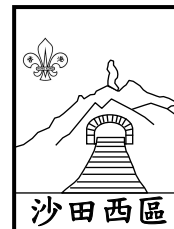
- (二) 參加資格： 本區已宣誓之幼童軍(年滿九歲半或以上)
- (三) 出賽人數： 每隊由五名幼童軍成員組成，每團最多兩隊
(完成比賽並達幼童軍手冊項目要求之幼童軍可考獲體適能章一、二、三級)
- (四) 名 額： 12 隊 (若參加隊數超額，將由大會安排取錄名單)
- (五) 費 用： 每隊收費港幣 50 元正。(費用將包括行政費、茶點、獎盃費用)
報名費必須以劃線支票書明「香港童軍總會沙田西區區務委員會」。(一隊一票)
- (六) 截止日期： 2015 年 10 月 31 日 (星期六)
- (七) 報名辦法： 備妥下列表格各項，連同家長同意書及以劃線支票及回郵信封(請貼足一元七角郵票)於截止日期前逕交新界沙田禾輦厚和樓 427-428 號平台，沙田西區區總部幼童軍支部收。
- (八) 其 他： 如有查詢，歡迎致電助理區總監(幼童軍)胡健輝先生(電話：9833-0875)。

副區總監(行政)
鄭凱琪
(胡健輝代行)



香港童軍總會 新界東地域
沙田西區童軍會
SHATIN WEST DISTRICT
NEW TERRITORIES EAST REGION
SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG

新界沙田禾輦 厚和樓 427-428 號平台
UNITS NOS. 427-428, HAU WO HOUSE, WO CHE ESTATE, SHATIN, N.T.
電話及傳真: 2692 4542 TEL. / FAX.: 2692 4542



沙田西區全能幼童軍體適能比賽

旅別: _____ 區別: _____

活動負責領袖姓名: _____ 童軍職銜: _____

通訊地址: _____

電郵地址: _____

聯絡電話:(日) _____ (夜) _____

(一) 參賽隊員資料:(於報名時必須一併遞交已簽署妥當的家長同意書(PT/46))

	隊員姓名	性別	出生日期(年月日)	幼童軍紀錄冊編號
1				
2				
3				
4				
5				
後備(1)				

(隊二)

	隊員姓名	性別	出生日期(年月日)	幼童軍紀錄冊編號
1				
2				
3				
4				
5				
後備(1)				

(二) 帶隊領袖資料:(如與負責領袖相同,可毋須填寫)

姓名: _____ 童軍職銜: _____

聯絡電話: _____

活動負責領袖簽署: _____

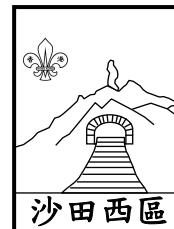
日期: _____ 旅/團印: _____

備註: 在本表格內填報的個人及其他有關資料,純屬自願;該等資料只作處理本表格的申請及有關用途。假如提供的資料不足或不正確,可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下,報名表將於比賽完成後 6 個月銷毀。



香港童軍總會 新界東地域
沙田西區童軍會
SHATIN WEST DISTRICT
NEW TERRITORIES EAST REGION
SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG

新界沙田禾輦 厚和樓 427-428 號平台
UNITS NOS. 427-428, HAU WO HOUSE, WO CHE ESTATE, SHATIN, N.T.
電話及傳真: 2692 4542 TEL. / FAX.: 2692 4542



家長同意書(PT/46)
Parent Consent Form(PT/46)

活動／訓練班資料 Activity / Course Data

活動名稱／Name of Programme : 沙田西區全能幼童軍體適能比賽

舉辦日期／Date : 2015 年 11 月 5 日 (星期日)

舉辦地點／Venue : 沙田西區內

內容／Content : 體適能章內容

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，家長同意書將於活動／訓練班完成後 6 個月銷毀。

Parent Consent Form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.