



香港童軍總會紅磡區

由：助理區總監 (童軍)
致：各童軍、深資童軍、樂行童軍負責人
知會：各旅長
區總監/副區總監
日期：2017年1月13日

編號：HHD-T-S-002/17

參觀消防及救護教育中心暨博物館

[消防及救護教育中心暨博物館] 設於將軍澳百勝角消防及救護學院之內。教育中心提供一系列互動及多媒體資訊設施，教育市民消防安全和救護知識；博物館亦設有多個展區展出林林總總的展品，介紹香港消防處的歷史和發展。

本區將於 2017 年 2 月至 19 日舉辦上述活動，歡迎各 11 歲或以上之童軍成員及領袖參加，詳情臚列如下：

(一) 活動日期及地點：

日期	星期	時間	集合及解散地點
2017年2月19日	日	14:00 – 15:30	將軍澳 百勝角道 11 號

(二) 參加資格：11 歲或以上之童軍、深資童軍、樂行童軍、及領袖。

(三) 費用：免費

(四) 名額：40 名

(五) 截止日期：2017 年 2 月 10 日 (星期五)

(六) 報名辦法：填妥(1) 表格 PT/03 及 (2) 家長同意書，經負責領袖簽署及蓋印。於截止日期前，交回或寄回紅磡區會收。(PT/03 下載頁：http://www.scout.org.hk/article_attach/1367/PT03_05.2008_.pdf)

(七) 聯絡查詢：若於活動前 3 天尚未接獲通知 或任何查詢，請與張小姐 (2712 3841) 或 鍾耀強先生 (9283 0345) 聯絡。

(八) 注意事項：1. 取錄與否，將以電郵或電話通知。
2. 請以正楷填寫報名表格之通訊地址及所有資料。
3. 所有童軍成員及領袖，必須穿著整齊童軍制服出席。



助理區總監 (童軍)
鍾耀強

香港童軍總會紅磡區
參觀消防及救護教育中心暨博物館一報名表

姓名 (中文)	出生日期	性別	所屬支部	職位 (SPL/PL/APL/M)#	聯絡電話	電郵地址
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

*此表格如不敷應用，可自行影印。 #SPL-團隊長、PL-隊長、APL-副隊長、M-隊員

旅團：_____ 第_____ 旅 負責領袖姓名：_____ 負責領袖簽署：_____

聯絡電話：_____ 報名人數：_____

負責領袖電郵：_____ 旅/團印：_____



香港童軍總會紅磡區

家長 / 監護人同意書

(一) 活動資料：

活動名稱： 參觀消防及救護教育中心暨博物館
舉辦日期： 2017年2月19日
地點： 將軍澳 百勝角道 11 號
活動性質： 參觀

(二) 童軍及家長資料：

童軍姓名： _____ 所屬地域/區/旅別： _____
家長/監護人姓名： _____ 與參加童軍之關係： _____
緊急聯絡人電話：(1) _____ (2) _____
通訊地址： _____

(三) 聲明：

本人同意敝 *兒子/女兒/受監護人參與上述活動，並確定其健康情況適宜參加各項體能及戶外活動。

如有特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等），請註明：

*家長/監護人簽署： _____ 日期： _____

備註：

1. 申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人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。
2. 在一般情況下，申請表將於審批完成後 1 年銷毀。
3. 本同意書適用於 18 歲或以下之支部成員申報本區訓練班或活動之用。

香港童軍總會紅磡區

HUNG HOM DISTRICT, SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG

九龍馬頭圍新邨芙蓉樓一〇四室

電話：27123841 傳真：30111236

No. 104 HIBISCUS HOUSE, MA TAU WAI ESTATE, KOWLOON, HONG KONG.

TEL: 27123841 FAX: 30111236 網址: <http://www.krscout.hk/hunghom> 電郵: hunghom@krscout.hk