



香港童軍總會紅磡區
Scout Association of Hong Kong – Hung Hom District

致：各童軍團領袖
知會：區各總監及區幹部職員
各旅長及旅團負責領袖
日期：2022年8月15日

編號：HHD-T-S-002/22

獨木舟 1/2/3 星章訓練班

本區將於2022年9至10月份舉辦上述考驗日，請各童軍踴躍參加，詳情如下：

日期	星期	時間	地點
2022年9月24日	六	8:45 – 17:00	王兆生領袖訓練中心 (早上8時45分於白沙灣碼頭集合)
2022年10月1日	六	8:45 – 17:00	
2022年10月2日	日	8:45 – 17:00	
2022年10月23日	日	8:45 – 17:00	王兆生領袖訓練中心(後備日)

負責人：紅磡區童軍區長王灝鳴先生

參加資格：1. 年滿14歲或以上已宣誓及持有有效紀錄冊之成員，本區成員將獲優先考慮；及
2. 持有游泳測試證明書。

名額：8人(額滿即止)。

費用：每位收費\$100，包括營費和租用艇隻，其他費用概由參加者自行負擔。

參加辦法：請填妥下列報名表，連同劃線支票(抬頭：香港童軍紅磡區會)及家長同意書；
於截止日期前遞交或郵寄至香港童軍總會紅磡區總部；
報名費支票(每團一票，請於支票背後填上旅別)。確認報名後，費用恕不退回。

截止日期：2022年9月9日(星期五)(以郵戳為準)

服飾：整齊童軍制服或活動負責人指定服飾

備註：取錄與否，均於活動前三日以電話通知旅團負責人

其他：1. 參加者一經取錄，所繳交之費用將不獲發還；
2. 參加者須帶備游泳測試證明書出席訓練班，不得遲到或早退；
3. 參加者須自備糧水及活動衣物(布鞋及游泳衣物等)；
4. 完成指定習作可參加考試，而考試合格者可自費向香港獨木舟總會購買有關布章、證書。費用以香港獨木舟總會的收費為準；
5. 參加者進入場地前，必須使用「安心出行」及符合「疫苗通行證」的要求。

聯絡查詢：活動負責人王灝鳴先生：電郵 sinobrit@yahoo.com

助理區總監(童軍)
(王灝鳴代行)

香港童軍總會紅磡區

Scout Association of Hong Kong - Hung Hom District

九龍馬頭邨郵芙蓉樓一〇四室 電話：2712 3841 傳真：3011 1236

No. 104 HIBISCUS HOUSE, MA TAU WAI ESTATE, KOWLOON, HONG KONG. TEL: 2712 3841 FAX: 3011 1236

Website: <http://www.krscout.hk/hunghom> e-mail: hhdscout@yahoo.com.hk fb: www.facebook.com/hunghomscout

辦公時間：星期一至星期五晚上6時至8時(星期六、日及公眾假期休息)

香港童軍總會紅磡區

獨木舟 1/2/3 星章訓練班 — 報名表

姓名 (中文)	出生日期 (日/月/年)	性別	YMIS 成員號碼	職位 (SPL/PL/APL/M)#	聯絡電話	游泳測試證明書
1	/ /					有 / 未有
2	/ /					有 / 未有
3	/ /					有 / 未有
4	/ /					有 / 未有
5	/ /					有 / 未有
6	/ /					有 / 未有
7	/ /					有 / 未有
8	/ /					有 / 未有

*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：_____ 聯絡電話：_____

報名人數：_____ x \$100 = \$ _____ 負責領袖電郵：_____

負責領袖簽署：_____ 旅/團印：_____

紅磡區會專用 收表日期：_____ 支票號碼：_____ 銀行：_____ 經手人：_____

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong
家長同意書
Parent Consent Form

活動/訓練資料
Activity / Course Data

舉辦日期
Date : 2022年9月24、10月1、2及23日
舉辦地點
Venue : 王兆生領袖訓練中心
內容
Content : 獨木舟 1/2/3 星章訓練班

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

* 請刪去不適用者
Please delete the inappropriate

備註 Remarks

- 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.
- 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.