

香港童軍總會屯門西區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG TUEN MUN WEST DISTRICT

區總部：屯門屯富路 27 號鑽禧館 DIAMOND JUBILEE MEM. HALL, 27 TUEN FU RD., TM
通訊處：新界屯門屯利街 3 號 c/o MRS CHENG YAM ON SCHOOL
鄭任安夫人學校轉交 3 TUEN LEE STREET, TUEN MUN, N.T.
電話(Tel)：2451 2333 傳真(Fax)：2618 3120 網址：http://tmw.scout-ntr.org.hk

2024 年 05 月 10 日

幼童軍射箭章 (三級制度章) 訓練班

屯門西區幼童軍支部將於 2024 年 7 月舉辦上述訓練班，茲將詳情列下，敬希垂注。

(一) 日期：

日期	星期	時間	地點
2024 年 7 月 1 日	一	1000 至 1630	新界葵涌和宜合道 308 號 鄧肇 男女童軍中心有蓋操場
2024 年 7 月 7 日	日	1000 至 1630	

(二) 班領導人：梁樂羚女士 (總會射箭教練員)

- (三) 參加資格：
- 於 2024 年 7 月 1 日年滿 10 歲或以上之幼童軍成員；
 - 持有有效幼童軍紀錄冊之幼童軍；
- * 本區幼童軍將獲優先考慮。
* 完成幼童軍高級歷奇章並進行金紫荊獎章考驗者將獲優先考慮。

- (四) 費用：每位收費**港幣 60 元正**，該費用包括行政、場地、器材及茶點費用，其他費用概由參加者自行負責。報名費必須以劃線支票書『香港童軍總會屯門西區』為收款人。

(五) 名額：20人

- (六) 報名辦法：備妥下列各項，於截止日期前逕交或郵寄「屯門湖景邨湖碧樓地下 32 號，黃建華收」，逾期恕不受理。

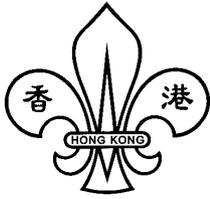
- 填妥報名表格；
- 如考取中級/高級請附上已填寫有關資料及已簽署、蓋印之活動徽章證書；
- 報名費支票(每團一票)
- 家長同意書

(七) 截止日期：2024 年 6 月 14 日 (星期五)

- (八) 其他：
- 本通告可於 <http://www.tmwdsout.org.hk> 內瀏覽；取錄與否，均以電話通知；
 - 取錄名單或因應情況而有所更新，報名一經取錄，所繳費用概不發還；
 - 參加者必須全期出席，不得遲到或早退，並必須遵守負責領袖之指示；
 - 請穿著總會紫色短袖反領活動服 (或童軍旅戶外活動服) 及長褲及運動鞋，並佩戴所屬童軍旅之旅巾；
 - 完成訓練班內指定的項目，方獲考慮簽發證書；
 - 參加者必須自備書寫工具及飲用水，並請自備午膳餐盒；
 - 如有查詢，請致電 5994 8460 與黃建華先生聯絡。

副區總監 (訓練) 陳國禎

(黃建華 代行)



香港童軍總會屯門西區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG TUEN MUN WEST DISTRICT

區總部：屯門屯富路 27 號鑽禧館 DIAMOND JUBILEE MEM. HALL, 27 TUEN FU RD., TM

通訊處：新界屯門屯利街 3 號 c/o MRS CHENG YAM ON SCHOOL

鄭任安夫人學校轉交 3 TUEN LEE STREET, TUEN MUN, N.T.

電話(Tel)：2451 2333 傳真(Fax)：2618 3120 網址：www.tmwdsout.org.hk

【幼童軍射箭章(三級制度章)訓練班】報名表格

旅別：_____

帶隊領袖姓名：_____ 童軍職位：_____

聯絡電話：(日)_____ (夜)_____

聯絡地址：_____

參加隊員資料：

編號	姓名		童軍成員 編號	出生 日期	性別	家長緊急 聯絡電話
	中文	英文				
1						
2						
3						
4						
5						

幼童軍：_____ 人 × \$60 = \$ _____

支票號碼：_____

旅長/團長簽署：_____

姓 名：_____

旅印：_____ 日期：_____

香港童軍總會

家長同意書

(一) 活動資料*

活動名稱： 幼童軍射箭章(三級制度章)訓練班
舉辦日期： 01-07-2024, 07-07-2024
地點： 新界葵涌和宜合道 308 號 鄧肇堅男女童軍中心 有蓋操場
活動性質： 幼童軍活動徽章訓練班

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名： _____ 旅別： _____
家長/監護人姓名： _____ 與童軍關係： _____
緊急聯絡電話： (1) _____ (2) _____
地址： _____

(三) 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。
茲同意敝子弟 _____ 參與上述活動。

特別健康情況(例如敏感、長期服藥、哮喘等)

家長/監護人簽署： _____ 日期： _____

備註：

1. *此欄可由領袖或參加者代為填寫。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。
3. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。活動完畢後，將予銷毀。如資料不足夠或不正確，本會將無法處理其報名申請。