



香港童軍總會 新界東地域 沙田東區

地址：沙田禾輦村厚和樓平台 425-426 號

電話/傳真：2607 1357

網址：<http://www.stescout.org>

由：助理區總監（幼童軍）

活動與訓練通告第 26 號

致：幼童軍團長/負責領袖

2010 年 12 月 5 日

知會：各有關人士

李文敬盃 幼童軍技能比賽

本支部之李文敬盃(幼童軍技能比賽)將定於 2011 年 3 月 20 日舉辦，該活動由幼童軍區長蔡婉華小姐主持。歡迎各幼童軍團踴躍參加。茲將詳情列下，敬希垂注。

(一)	日期	星期	時間	地點
	2011 年 3 月 20 日	星期日	下午二時至六時	香港浸會大學附屬學校王錦輝中小學 (馬鞍山線沙田石門站 B 出口)

- (二) 參加資格：
1. 本區已宣誓之幼童軍支部成員；
 2. 參賽隊伍以團為單位，不可混合旅，每團可自由組合隊伍參加，唯每隊須由 6 名隊員組成及最多 2 名後備隊員；
 3. 所有隊員均需於參賽日期年齡為 7 歲半至 12 歲；
 4. 參加者須在比賽當日出示有效之幼童軍紀錄冊及身份證明文件副本，以備查核，否則將被取消參賽資格。
- (三) 比賽內容：以分站形式進行，內容包括繩結紮作、急救、金氏遊戲及競技等。
- (四) 獎勵：設有冠、亞、季軍及分項獎品。
- (五) 名額：5 隊(額滿即止)。
- (六) 費用：每隊收費港幣 150 元正，費用包括比賽設備及行政。
報名費必須以劃線支票書明「香港童軍總會沙田東區區務委員會」。
- (七) 截止日期：2011 年 2 月 16 日(星期三)
- (八) 報名辦法：備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄沙田禾輦村厚和樓平台 425-426 號，逾期恕不受理。
1. 填妥夾附之報名表格，所有參加者必須獲家長/監護人簽署家長同意書(PT/46)，可於 <http://www.stescout.org> 中下載；
 2. 貼上一元四角郵票之回郵信封；
 3. 報名費支票(每隊以一張支票形式交付，請勿郵寄現金)。
- (九) 其他：
1. 取錄與否，均以書面或電郵通知。
 2. 所有參加者必須穿著整齊童軍制服(穿著運動鞋)出席。
 3. 如有查詢，歡迎致電助理區總監鍾敬祥先生(電話：9788 2654)或蔡婉華小姐(電話：9793 1903)。

助理區總監(幼童軍)

鍾敬祥

(蔡婉華代行)



香港童軍總會 新界東地域 沙田東區

地址：沙田禾輦村厚和樓平台 425-426 號

電話/傳真：2607 1357

網址：<http://www.stescout.org>

李文敬盃幼童軍技能比賽

報名表

(截止日期：2011 年 2 月 16 日)

旅團：			
帶隊領袖姓名：		聯絡電話：	
聯絡地址：			
電郵：			

參加者：

	參賽者資料					緊急事故聯絡人資料		
	中文姓名	性別 F/M	出生日期	年齡	會員証號碼	聯絡人姓名	與童軍 關係	聯絡電話
1			/ /					
2			/ /					
3			/ /					
4			/ /					
5			/ /					
6			/ /					
後備			/ /					
後備			/ /					

* 每名參加者包括後備隊員於報名時必須一併遞交已簽署妥當的家長同意書 PT/46。

* 後備隊員只供比賽當日正選參加成員未能出席而作賽。

* 注意：所有參加者名單遞交後不可更改。

幼童軍成員費用：每隊收費港幣 150 元正

負責領袖簽署：_____

職 位：_____

日 期：_____

旅/團印：_____

備註：1. 在報名表格填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本區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，本區可能會延遲或無法處理有關申請。

2. 如表格不敷應用，請自行影印。



香港童軍總會 新界東地域 沙田東區

地址：沙田禾輦村厚和樓平台 425-426 號

電話/傳真：2607 1357

網址：http://www.stescout.org

FORM PT/46

05/2008

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

活動/訓練班資料

Activity / Course Data

舉辦日期

Date : 2011年3月20日 (星期日) 下午二時至六時

舉辦地點

Venue : 沙田東區香港浸會大學附屬學校王錦輝中小學

內容

Content : 沙田東區 - 李文敬盃幼童軍技能比賽

聲明

Declaration

本人已清楚上述比賽活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟_____ (姓名) 參與上述活動。

I certify that I have acknowledged the content of the above activity 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.

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，家長同意書將於活動完成後6個月銷毀。

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