



新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心四樓 4/F., Tang Siu Kin Scout & Guide Centre, 308 Wo Yi Hop Rd., Kwai Chung, NT  
網址: <http://www.nkcscout.org/> 電子郵箱: [info@nkcscout.org](mailto:info@nkcscout.org)

修改

由：副區總監  
致：各童軍團領袖/團員  
知會：區幹部職員、常務幹事

NKC/S/2011/06  
2011年11月20日

### 童軍原野烹飪章考驗日

本區童軍支部於 2011 年 12 月舉辦上述考驗，該考驗由蔡志輝擔任主持人，歡迎本區童軍踴躍參加，茲將詳情臚列如下：

(一) 班 期：

日 期	星 期	時 間	地 點
2011 年 12 月 4 日 (簡介會)	日	1300 - 1330	香港遊樂場協會 賽馬會上葵涌青少年綜合服務中心 葵涌石籬邨石俊樓地下
2012 年 1 月 8 日		1300 - 1700	城門郊野公園

(二) 參加資格：已經宣誓之童軍。

(三) 班 費：每位收費港幣貳拾元正 (\$20.00)；該班費只包括講義、行政費及茶點費。其他費用例如原野烹飪材料費等概由參加者自行負責。費用必須以劃線支票書明『香港童軍總會北葵涌區區務委員會』為收款人。

(四) 名 額：20 人(本區童軍優先取錄)。

(五) 報名辦法：填妥表格 (PT03)，及家長同意書 (PT46) 連同班費支票 (每票只限一人)，寄往新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心四樓 408 室北葵涌區總部，信封面請註明『童軍原野烹飪章考驗日』，逾期恕不受理。

(六) 截止日期：2011 年 11 月 26 日(星期五)

(七) 其 他：1. 學員必須穿著整齊制服全期出席，不得遲到或早退；  
2. 取錄與否，將以電郵或電話通知；  
3. 必須全期出席，並須完成指定事工，始獲考慮頒發證書；  
4. 如有任何疑問，歡迎致電 9030 2343 與蔡志輝先生查詢。

副區總監  
呂偉強  
(邱國強 代行)

**香港童軍總會**  
Scout Association of Hong Kong  
**活動／訓練班報名表**  
Application Form for Activity / Course

活動／訓練班名稱 Activity / Course Title
-------------------------------------

**個人簡歷 Personal Particulars**

姓名 (中文) Name (Chinese)		(英文) (English)	
性別 Sex	出生日期 Date of Birth	身份證號碼* H.K.I.D.Card. No.	
地址 Address			
電話 (辦事處) Tel.No. (Office)		(住宅) (Residence)	(手提電話/傳呼機) (Mobile / Pager)
傳真機 Fax. No.		電子郵箱 Email Address	
團 Section	旅 Group	區 District	地域 Region
紀錄冊號碼 Record Book No.		委任證／委任書編號 Cert. of Appointment / Warrant No.	
緊急事故聯絡人 (姓名) Emergency Contact Person (Name)		與童軍關係 Relationship to applicant	(電話) (Tel. No.)
附加資料 Additional Information			

\*除有關活動／訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填。  
It is optional for you to fill in this column except the activity / course is requested.  
請於簽署前，參閱背頁所列之備註。  
Before you sign this form, please refer to the remarks overleaf.  
若申請人為18歲以下，須填妥背面之家長同意書。  
If applicant is under 18 years old, please complete overleaf Parent' s Consent Form.

申請人簽署 Applicant' s Signature: _____	若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印。 If applicant is a youth member, please endorse with Leader' s Signature and Group Chop.
日期 Date : _____	領袖簽署 Leader' s Signature: _____
	旅印 Group Chop:
	姓名 Name of Leader : _____
	職位 Position : _____

**辦事處專用 Office Use Only**

經手人 Received by: _____	日期 Date: _____
費用 Fee: HK\$ _____	支票號碼 Cheque No.: _____
	收據號碼 Receipt No.: _____

申請人請用正楷填寫回郵地址 Applicant should enter the name and correspondence address in block letters

姓名 : _____	姓名 : _____
Name	Name
地址 : _____	地址 : _____
Address	Address
_____	_____
_____	_____

# 家長同意書

## Parent's Consent Form

### 活動／訓練班資料

#### Activity/Course Data

舉辦日期

Date : \_\_\_\_\_

舉辦地點

Venue : \_\_\_\_\_

內容

Content : \_\_\_\_\_

### 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

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／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.