



香港童軍總會 筲箕灣區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG
SHAU KEI WAN DISTRICT

2557 9838

3747 2924

skwscout.org.hk

筲箕灣區童軍支部 技能體驗日營 報名表格

旅團：_____ 負責領袖：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

參加者資料：

	姓 名	性別	童軍成員編號	緊急聯絡人	
				姓 名	電 話
隊長					
副隊長					
隊員 1					
隊員 2					
隊員 3					
隊員 4					
隊員 5					
隊員 6					
隊員 7					
隊員 8					

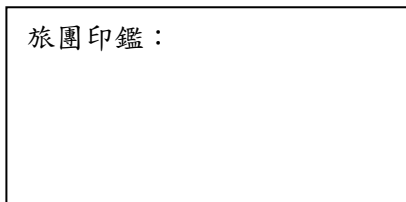
隨團領袖資料：

姓 名	性別	職位	電 話	電郵

負責領袖簽署：_____

日 期：_____

旅團印鑑：



掃瞄付款



102866183



香港筲箕灣愛東村愛旭樓地下22&27號

G/F, No. 22&27, Oi Yuk House, Oi Tung Estate, Shau Kei Wan, Hong Kong

筲箕灣區童軍支部 技能體驗日營

家長同意書

(一) 活動資料

活動名稱： 筲箕灣區童軍支部 技能體驗日營
舉辦日期： 2023 年 12 月 23 日、2024 年 1 月 28 日及 2 月 25 日
舉行地點： 大潭童軍中心、張振興伉儷書院及戶外
活動性質： 童軍技能體驗

(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，且確知敝子女之健康情況適宜參加有關活動。茲同意敝子女
(姓名) _____ 參加上述活動。

請列明：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. 如此表格不敷應用，請自行影印。
2. 本同意書內之個人資料純屬自願提供，將供本區處理本活動及有關用途。活動完畢，將予銷毀。如資料不足夠或不正確，本區將無法處理其報名申請。