



香港童軍總會觀塘區

Scout Association of Hong Kong
Kwun Tong District

九龍觀塘和樂邨居安樓六樓 618 室 (逢週四晚 8-9 時半及其他指定時間開放)
Rm 618, 6/F., Kui On House, Wo Lok Est., Kwun Tong, Kowloon, H.K.
Tel. / Fax. 23432176 (Opening on every Thursday 20:00 – 21:30& other specify time)

由：副區總監(訓練)

活動與訓練通告：19/010

致：各童軍團、深資童軍團、樂行童軍團

日期：09/08/2019

知會：區總監、各區職員、副地域總監(活動與訓練)、地域總部總監(童軍)、
地域總部總監(深資童軍)、地域總部總監(樂行童軍)、地域執行幹事

獨木舟一星、二星及三星訓練班

本區將於2019年9月份在白沙灣譚華正海上活動中心舉辦上述訓練班，並由合資格教練負責，歡迎各合資格的童軍支部或以上成員踴躍參加，詳情如下：

日期	時間	地點
2019年9月8日(星期日)	上午9時半至下午4時半	白沙灣譚華正海上活動中心
2019年9月22日(星期日)	上午9時半至下午4時半	白沙灣譚華正海上活動中心
2019年9月29日(星期日)	上午9時半至下午4時半	白沙灣譚華正海上活動中心

費用：每位 350 元 (費用已包括場地、教練及所需器材)，費用須於報名時繳交。
以劃線支票付款(一人一票)，抬頭請書「香港童軍總會觀塘區」為收款人。

截止日期：2019年8月29日(星期四)

名額：8位(先到先得，觀塘區成員優先)

參加資格：
1. 持有有效童軍 / 深資 / 樂行童軍紀錄冊之成員及領袖
2. 18歲以下參加者必須簽署家長 / 監護人同意書 (RT06)。
3. 游泳測試合格 (未持有者可向各地域查詢有關游泳測試安排)

參加辦法：填妥報名表格 (KTD-RT01) 後經由有關領袖副署並加蓋旅印及家長 / 監護人同意書 (KTD-RT06) 【只適用於 18 歲以下之參加者】後請連同費用支票、游泳測試證明書副本，於截止日期前寄或逕交回九龍觀塘和樂邨居安樓六樓 618 室，觀塘區收(封面請註明：獨木舟一星、二星及三星訓練班)。



香港童軍總會觀塘區

Scout Association of Hong Kong Kwun Tong District

九龍觀塘和樂邨居安樓六樓 618 室 (逢週四晚 8-9 時半及其他指定時間開放)
Rm 618, 6/F., Kui On House, Wo Lok Est., Kwun Tong, Kowloon, H.K.
Tel. / Fax. 23432176 (Opening on every Thursday 20:00 – 21:30& other specify time)

- 其 他 :
1. 凡逾期遞交報名表格、未附家長 / 監護人同意書 (如適用)、未附有
關證書 / 證明副本或未經有關領袖簽署及加蓋旅印，或未繳交班費
者，概不接納申請。
 2. 申請一經接納，參加資格不可轉讓別人。
 3. 參加者必須全期出席，不得遲到或早退。
 4. 必須帶備游泳測試證明書 (Certificate of Swimming Test) 出席訓練
班。
 5. 自備糧水及活動衣物 (布鞋及游泳衣物等)。
 6. 完成訓練班經考試合格者，將獲發獨木舟一、二、三星證書。
 7. 完成所有訓練並經考試及格者即可於海上活動中心內購買，參加者須
自費購買證書，每套星章證書為港幣 30 元正。
 8. 取錄與否，一概以電郵通知 (必須於報名表上填寫電郵地址)，參加
者不得異議。
 9. 有經濟需要之青少年成員可根據「有經濟需要之青少年成員訓練資助
計劃」申請資助參加本訓練班，詳情請參閱行政通告第31/2018號。
 10. 參加者如在班期前一星期尚未收到通知，或有任何查詢，請聯絡觀塘
區領袖 何嘉欣小姐(電話：6024 4946，kayan216@gmail.com)。

副區總監(訓練) 鍾耀文





香港童軍總會觀塘區

Scout Association of Hong Kong Kwun Tong District

KTD-RT01
(04/2019)

九龍觀塘和樂邨居安樓六樓 618 室 (逢週四晚 8-9 時半及其他指定時間開放)
Rm 618, 6/F., Kui On House, Wo Lok Est., Kwun Tong, Kowloon, H.K.
Tel. / Fax. 23432176 (Opening on every Thursday 20:00 – 21:30& other specify time)

活動／訓練班申請表 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)	姓名 (英文) Name (English)	身份証號碼* H.K.I.D. Card No.
出生日期 Date of Birth	性別 Sex	電話 Tel. No.
職位 Rank	旅別 Group	區別 District
童軍成員編號 / 委任證 / 委任書號碼 Scout ID No. / Cert. of Appointment / Warrant No.		
傳真號碼 Fax No.	電郵 Email Address	
地址 Address		

* 除有關訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填寫 It is optional for you to fill in this column except the course is requested.

旅長 / 團長簽署
Endorsed by
Group Scout Leader / Unit Leader

旅 / 單位印
Group / Unit Chop

申請人簽署
Applicant's Signature

備註：

申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，申請表將於活動 / 訓練班完成後 6 個月銷毀。

Remarks:

The personal data and other related information provided herein will be used by the Region for dealing with the application and its related purposes. The provision of personal data and other related information by means of the application form is voluntary. However, submission of inaccurate or inadequate data may cause delay or failure in processing the application. Application form will normally be destroyed 6 months after completion of activity / course.

辦事處專用 For Office use only

班費：
Fee: _____

收表日期：
Received On: _____

收據號碼：
Receipt No.: _____

經手人：
Handled By: _____

申請被接納 不接納
Accepted Rejected

通知申請人日期：
Informed Applicant On: _____

退款日期：
Refunded On: _____

收款人簽署：
Acknowledged: _____

請用正楷填寫回郵地址 Please print your name and mailing address

姓名
Name _____
地址
Address _____

姓名
Name _____
地址
Address _____



香港童軍總會觀塘區

Scout Association of Hong Kong
Kwun Tong District

KTD-RT-06
(04/2019)

九龍觀塘和樂邨居安樓六樓 618 室 (逢週四晚 8-9 時半及其他指定時間開放)
Rm 618, 6/F., Kui On House, Wo Lok Est., Kwun Tong, Kowloon, H.K.
Tel. / Fax. 23432176 (Opening on every Thursday 20:00 – 21:30& other specify time)

家長/監護人同意書

(一) 活動資料：

活動名稱：_____

舉辦日期：_____

地點：_____

活動性質：_____

(二) 童軍及家長資料：

童軍姓名：_____ 所屬地域/區/旅別：_____

家長/監護人姓名：_____ 與參加童軍之關係：_____

緊急聯絡人電話：(1) _____ (2) _____

通訊地址：_____

(三) 聲明：

本人同意敝*兒子/女兒/受監護人參與上述活動，並確定其健康情況適宜參加各項體能及戶外活動。

如有特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等），請註明：

*家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

- 備註：
1. *請刪去不適用者。
 2. 如表格不敷應用者，請自行影印。
 3. 申請人在本同意書內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理申報本地域訓練班或活動之用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，申請表將於活動 / 訓練班完成後 6 個月銷毀。
 4. 本同意書適用於 18 歲或以下之支部成員申報本地域訓練班或活動之用。