

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG

# Wanchai District Scout Council

3/F., TANG SHIU KIN BUILDING, OI KWAN ROAD,  
WAN CHAI, HONG KONG.

Telephone : 2835 7720 Fax : 2835 7721



President  
MR. YIU KWOK ON

Chairman  
MR. WONG KWONG SUM

District Commissioner  
MR. YUNG KIN MAN

由：助理區總監（幼童軍）  
致：各幼童軍領袖  
知會：區務執行委員會及各區職員  
日期：二零零八年一月十六日

## 港澳歷史文化保育之旅

本區會將於七月中旬舉行上述活動。是次活動目的使各參與之幼童軍了解港澳歷史文化遺蹟的異同及保育的重要性，營期內除帶領各幼童軍認識澳門歷史建築及當地文化特色外，亦會參觀澳門童軍會及與澳門幼童軍舉行晚會交流活動。為加深幼童軍對香港歷史的認識以便交流，本區將於2至3月份共舉辦3屆香港歷史章訓練班予各幼童軍參加。港澳歷史文化保育之旅活動詳情如下：

- 日期：2008年7月12 - 14日（星期六至星期一共三日兩夜）  
地點：澳門特別行政區  
參加資格：本區幼童軍及其領袖（預計取錄名額共80名）  
費用：每位港幣\$780元正  
報名辦法：團長請填妥夾附之報名表格，於截止日期前連同營費交回區會辦事處。劃線支票寫上「灣仔區童軍會」為收款人。（\*一人一票）  
截止日期：2008年3月6日（星期四）或以前交回灣仔區童軍會收。  
其他：費用包括住宿、膳食、活動及參觀、紀念品、來回船票、當地交通及其他必須的相關支出  
如有隨團領袖參與之旅團將獲優先考慮。  
如報名人數超出營位限額，本區將於3月下旬進行甄選。取錄與否，將於4月7日或之前以電話通知報名旅團之負責領袖。
- 獲接納之幼童軍須全期出席營前/後活動及完成指定事工。
  - 如參與之幼童軍來自經濟困難之家庭，可經旅團領袖向本區申述資助要求，本區將按個別情況作出考慮。

助理區總監（幼童軍）  
黃禮和小姐

香港童軍總會 \* 港島地域  
灣仔區童軍會

由：\_\_\_\_\_ (旅團)

致：助理區總監 (幼童軍)

**港澳歷史文化保育之旅**

	姓名(中文)	性別	出生日期 (日/月/年)	年級	會員証編號	將參加香港歷史章 訓練班	已考獲香港歷史章	家長聯絡電話
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

隨團領袖資料：

姓名(中文)	性別	職位	日間聯絡電話	晚間聯絡電話
1.				
2.				

辦事處專用

旅團：\_\_\_\_\_

費用：\_\_\_\_\_

負責領袖簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

正楷：\_\_\_\_\_

經手：\_\_\_\_\_

領袖聯絡電話：\_\_\_\_\_

灣仔區幼童軍港澳歷史文化保育之旅  
家長同意書

(1) 活動資料

活動名稱：港澳歷史文化保育之旅

舉辦日期：2008年7月12-14日（星期六至星期一共三日兩夜）

地點：澳門特別行政區

活動性質：參觀和考察澳門歷史文物及與澳門幼童軍交流

(2) 童軍及家長資料

童軍姓名：\_\_\_\_\_ 旅別：\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_

將參加香港歷史章訓練班(是/否)：\_\_\_\_\_

已考獲香港歷史章(是/否)：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 會員証編號：\_\_\_\_\_

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. 如表格不敷應用，請自行影印。
2. 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。