

President  
DR. YIU KWOK ONChairman  
MR. LEE MANGDistrict Commissioner  
MS. NG WING SHAN QUEENIE

由：助理區總監（小童軍）

致：各小童軍領袖

知會：副區總監（訓練及發展），小童軍區長

日期：二零一九年七月十一日

## 第二屆小童軍射箭初體驗

本區小童軍支部將於二零一九年九月至二零二零年二月舉辦上述活動，歡迎各旅團之小童軍參加。為使學員能夠真正領畧射箭個中樂趣，整個體驗活動的課節將會分別在 6 個月內進行。詳情如下：

	日期	時間	地點
第一節	26/9/2019 (星期四)	19:00-21:00	<b>灣仔日善街 23 號</b> <b>港童軍百周年紀念大樓 17 樓 1704A</b> <b>及 B 室</b>
第二節	24/10/2019 (星期四)	19:00-21:00	
第三節	28/11/2019 (星期四)	19:00-21:00	
第四節	19/12/2019 (星期四)	19:00-21:00	
第五節	16/1/2020 (星期四)	19:00-21:00	
第六節	20/2/2020 (星期四)	19:00-21:00	

參加者資格：本區各小童軍成員

名額：24 名（若報名人數超出限額，名額會平均分配給各旅團）

注意事項：1. 各參加者須自行前往活動地點；  
2. 各參加者必須聽從教練或領袖指示，否則可能被取消資格

服裝：小童軍制服或活動服、運動鞋。

費用：每位 HK\$20.00

截止日期：2019 年 9 月 11 日（星期三）

報名辦法：填妥附上之報名表格連同有關費用於截止日期前交回區會辦事處，支票抬頭請寫 **[ 香港童軍總會灣仔區 ]**

其他：1) 逾期或未付費用之申請，恕不接納  
2) 如有任何查詢，請於辦公時間內致電 2574 9311 與區會職員聯絡

助理區總監（小童軍）

王贊明

香港童軍總會 \* 港島地域  
灣仔區

由：\_\_\_\_\_ (旅號)

致：助理區總監 (小童軍)

	姓名	出生日期 (dd/mm/yyyy)
1.		
2.		
3.		
4.		
5		
6		
7		
8		

小童軍射箭初體驗

報名費用共：\_\_\_\_\_ 支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀行名稱：\_\_\_\_\_

<b>辦事處用</b>
費用： _____
日期： _____
經手： _____

領袖簽署： \_\_\_\_\_

正 楷： \_\_\_\_\_

職 位： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

\*報名表格若不敷所用，請自行影印