東 九 龍 第 壹 壹 柒 旅
黃大仙天主教小學 / 善導之母堂 - 聖雲先小堂
117TH EAST KOWLOON GROUP
Wong Tai Sin Catholic P. School / Mother of Good Counsel Parish - St. Vincent Chapel
URL : http://www.ekr117scout.org.hk

Ref：117thGH2018-006
14-10-2018

小童軍比賽 – 細運會

致小童軍團家長:

東九龍地域將於 2018 年 12 月舉辦上述活動,藉著運動會,鼓勵小童軍成員參與運動鍛鍊身體,從而發揮潛能和增強團隊合作精神及體育精神,敬請小童軍成員踴躍參加。詳情如下：

日期	時間	地點
2018 年 12 月 9 日（星期日）	0930 至 1300	九龍灣運動場

（一）活動內容 ：跑、跳、擲、接力賽及啦啦隊項目
（二）比賽形式 ：(1) 小童軍個人比賽（個人參與兩個項目）
(2) 團隊比賽（以旅團為單位,由旅團分配）
(3) 啦啦隊比賽（包括快樂傘花式及口號）
(4) 親子比賽（必須為參加小童軍之父或母）
（三）費　　用：小童軍成員每位 $20（包括行政費及紀念品）【成員出席活動者可獲旅部津貼$10,津貼費用將在活動後發還】
（四）截止日期 ：2018 年 11 月 11 日（星期日）
（五）集合時間 ：上午 8 時 30 分黃大仙天主教小學 1/F 籃球場
（六）服　　飾 ：整齊制服
（七）注意事項 ：(1) 各參加者之家庭成員均可在觀眾席觀賞
(2) 自備個人飲用食水

各家長如對是項活動有任何問題，請於**晚上九時後** 致電小童軍團團長：
陳敏嫻女士 9103 0800 查詢

東九龍第一一七旅小童軍團團長

陳敏嫻

回　　條

本人同意 / 不同意 小兒／小女_____ 參加 2018 年 12 月 9 日之「小童軍比賽一細運會」活動。
(1) 個人比賽請選擇其中兩項（ 跑 / 跳 / 擲 ）
(2) 參加親子比賽 （ 父 / 母 ）
(3) 小童軍之家庭成員出席觀賞人數：_____人

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

香港童軍總會東九龍地域

Scout Association of Hong Kong

East Kowloon Region

RT06
(04/2008)

家長/監護人同意書

（一） 活動資料：

活動名稱：小童軍比賽—細運會

舉辦日期：9-12-2018

地　　點：九龍灣運動場

活動性質：比賽活動

（二） 童軍及家長資料：

童軍姓名：_____所屬地域/區/旅別： EKR / WTS / 117

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。