



香港童軍總會
新界地域--元朗西區

地址：新界元朗公園北路35號
電話：2478 3633 傳真：2473 3939 網址：http://www.ylw-scout.org.hk



由：區總監
致：各幼童軍團領袖及團員
知會：新界地域總部、區總監、各副區總監、各區職員

活動通告 第08/2017號
2017年6月10日

幼童軍主席盾比賽 2017

為喚起幼童軍成員對童軍技能的重要性及彼此交流經驗，本區幼童軍支部將舉辦上述比賽，詳情如下，敬請垂注。

一) 比賽日期:

日期	星期	時間	地點
2017年8月13日	日	09:30-17:00	伊利沙伯中學舊生會小學分校 (天水圍第四期第三區)

二) 參加資格：本區已宣誓及持有效幼童軍記錄冊之幼童軍成員。

以團為單位，各團只可派出一隊參加。
(比賽當日之成員必須年滿七歲半及未滿十二歲)

三) 參加人數：參賽隊員5人及後備隊員2名，合共7人。

四) 制 服：必須穿著整齊之幼童軍制服(制服會列入計分項目)

五) 比賽項目：1. 繩結及小型紮作

2. 急救
3. 金氏遊戲
4. 競技比賽

六) 獎 項：1. 冠、亞、季軍各一名，各得獎座一個。

(冠軍隊伍將獲頒發「元朗西區主席盾」，並可保留至下屆比賽為止。)
2. 各分項設冠軍一名，各得獎座一個。

七) 簡 介 會：參賽隊伍必須派兩名代表出席於2017年7月28日(星期五)下午7時30分在元朗西區區總部舉行之簡報會，如參賽隊伍未能派代表出席上述簡介會，其參賽資格將會被取消。

八) 費 用：每隊港幣貳佰圓正(\$200.00)。費用須以一隊一票方式付款，用劃線支票書明『香港童軍總會-元朗西區』為收款人。確認報名後，報名費用恕不退回。

九) 報名辦法：備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄至「元朗公園北路35號，元朗西區童軍區總部 收」(信封面註明：幼童軍主席盾比賽 2017)，逾期恕不受理。

1. 填妥之報名表格及 FORM PT/03a 活動家長同意書；
2. 參賽隊員幼童軍記錄冊第 1,2,3,5 頁副本；
3. 參賽隊員每人近照 2 張(相片後寫上姓名)；
4. 貼足郵費回郵信封；
5. 報名支票(請於支票背後填上旅別)。

十) 截止日期：2017年6月30日(以郵戳為準)

十一) 查 詢：如有查詢，請與活動負責人詹紹基先生(97208069/watertsim@gmail.com)聯絡。

區總監 
司徒宗文



香港童軍總會
新界地域--元朗西區

地址：新界元朗公園北路35號
電話：2478 3633 傳真：2473 3939 網址：http://www.ylw-scout.org.hk



幼童軍主席盾比賽 2017

報名表格

(截止日期：2017年6月30日)

旅別：	(幼童軍團)
旅團聯絡領袖姓名：	職位：
通訊地址：	
電子郵件地址：	
電話：	(日) (夜) 傳真：

參加團員資料：

	帶隊領袖姓名	日間電話	手提電話	電郵
01				
02				
03				
04				

	參加者姓名	年齡	性別	會員証號碼	緊急聯絡人姓名	緊急聯絡人電話
01						
02						
03						
04						
05						
後備						
1.						
2.						

旅長／負責領袖簽署	旅印	區會專用	回郵地址
			姓名：_____
		經手人：	地址：_____
姓名：		收表日期：	
職位：		支票號碼：	
日期：		銀行：	

香港童軍總會 - 元朗西區
活動/訓練班家長同意書

FORM PT/03a
(2010-04)

(一)活動/訓練班資料

活動名稱： 幼童軍主席盾比賽 2017 (活動通告第 08/2017)

舉辦日期： 2017 年 8 月 13 日

地 點： 伊利沙伯中學舊生會小學分校

活動性質： 比賽活動

(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。