



香港童軍總會 -- 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

活動通告 第02/2025號

致：各團領袖及團員

2025年 5月 1日

知會：新界地域總部、各區幹部

童服務— 流體畫體驗工作坊義工活動

本區將於2025年7月舉辦上述活動，本區與明愛元朗長者社區中心合作進行流體畫體驗工作坊，該活動由助理區總監（深資童軍）鄧志輝先生主持，請各童軍團、深資童軍團及樂行童軍團領袖鼓勵成員參加，活動詳情如下：

一) 活動日期：

日期	星期	時間	地點
2025 年 7 月 5 日	六	1000 - 1300	元朗西區童軍區總部

二) 參加資格：持有效童軍成員編號之幼童軍、童軍、深資及樂行童軍支部成員。
(本區各童軍成員可獲優先考慮)

三) 費用：全免。

四) 參加辦法：填妥 FORM PT03 活動/訓練班報名表 及 FORM PT/03a 家長同意書 (十八歲以下人士必須填寫，請雙面編印)；於截止日期前遞交或郵寄至「新界元朗公園北路 35 號，元朗西區童軍區總部 收」(信封面註明：流體畫體驗工作坊義工活動)，逾期恕不受理。

五) 名額：20 人 (額滿即止)

六) 截止日期：2025 年 6 月 20 日 (星期五) (郵戳為準)

七) 其他：1. 凡逾期遞交之表格、未經有關單位領袖副署及加蓋旅印者，概不接納申請；
2. 接納與否，均以書面、電郵或電話通知；
3. 參加人士必須穿著童軍總會紫色戶外活動服或旅團活動服，須配帶旅巾；
4. 完成全期義工活動及指定事工，將可獲發服務證明信。

八) 查詢：若於活動前5 個工作天仍未收到通知或有任何查詢，請致電92552732與助理區總監（深資童軍）鄧志輝先生 聯絡。

區總監



魏孜敦

活動 / 訓練班報名表

活動 / 訓練班名稱	童服務— 流體畫體驗工作坊義工活動 (活動通告第02/2025號)
------------	-----------------------------------

個人簡歷

姓 名 : (中文)		(英文)	
性 別 :	出生日期 :	*香港身分證號碼 : _____	
地 址 :			
電 話 : (日間)		(手提電話)	
(WhatsApp)			
電子郵箱 :			
地域	區	旅	團 職位 : # 隊長 / 副隊長
童軍成員編號 :		委任證 / 委任書編號 : _____	
緊急聯絡人(姓名)		與童軍關係	(電話)
附加資料 # 小隊長 / 隊副 証書副本			

* 除有關活動 / 訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填。

請刪除不適用處。

請於簽署前，參閱背頁所列之備註。

若申請人為十八歲以下，請填妥背面之家長同意書。

申請人簽署 : _____ 日 期 : _____	若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印
	旅印 : _____
	領袖簽署 : _____
	姓 名 : _____ 職 位 : _____

辦事處專用：

辦理人 :	辦理日期 :
費用 : HK\$	現金 / 支票號碼 : (銀行)
收據號碼 :	

香港童軍總會 - 元朗西區
活動/訓練班家長同意書

FORM PT/03a
(2021-04)

(一)活動/訓練班資料

活動名稱： 童服務— 流體畫體驗工作坊義工活動 (活動通告第 02/2025 號)

舉辦日期： 2025 年 7 月 5 日

地 點： 元朗西區童軍區總部

活動性質： 義工活動

(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/訓練班完畢後三個月後銷毀。
3. 如資料不足夠或不正確，本會將無法處理其報名申請。