



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：各童軍團領袖及團員
知會：新界地域總部、各區幹部

訓練通告 第03/2025號
2025年6月6日

【童軍支部宗教章（天主教課程）訓練班】



本區童軍支部將於2025年7月舉辦上述訓練班，並邀請元朗天主教中學及聖伯多祿聖保祿堂協辦，完成此訓練班將可獲頒此宗教章証書，旨在讓童軍成員透過認識天主教教義及參加提前主日彌撒活動，讓童軍成員學習及實踐基督精神，茲將詳情臚列如下，敬希垂注；

一) 班 期：

日期	星期	時間	地點
2025年7月5日	六	16:30 - 19:30	元朗天主教中學及聖伯多祿聖保祿堂

二) 參加資格：1. 已宣誓及持有有效童軍成員編號的童軍支部成員；

2. 本區成員及已領洗的天主教童軍支部成員（將獲優先取錄）。

三) 費 用：每位港幣\$20，包括行政費、茶點、證書及宗教章，其他費用概由參加者自行負擔，需以一人一票方式付款，用劃線支票並抬頭書寫『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。

四) 參加辦法：填妥網上初步報名表格 (<https://forms.gle/xYsS6NcFFc5PSP3z8>) 及於截止日期前填妥以下文件，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：童軍支部宗教章（天主教課程）訓練班），逾期恕不受理。

1. 已填妥的FORM PT/03活動/訓練班報名表及PT/03a活動家長同意書（請雙面編印）；

2. 班費支票（每人一票，請勿郵寄現金，請於支票背後填上參加者姓名及旅別）。

五) 名 額：30人

六) 截止日期：2025年6月28日（星期六）

- 七) 其 他：
1. 必須於報名表填寫出生日期及有效童軍成員編號，由領袖副署及蓋印，連同家長同意書及參加費用支票遞交或郵寄，否則概不獲取錄；
 2. 申請一經接納，所繳交之各項費用，概不發還；
 3. 參加者必須於報名表上填寫正確之 WhatsApp 電話號碼，作確認取錄及訓練班通訊用途，如未能提供電話聯繫參加者，概不取錄。
 4. 取錄名單將於2025年6月30日前刊登於本區網頁；
 5. 參加者必須穿著整齊童軍制服出席，不得遲到或早退，並需要完成訓練班內指定的項目，方獲考慮簽發證書；
 6. 本訓練班相片及影片，有可能用作訓練及宣傳童軍活動之用途。
 7. 參加者必須帶備書寫用具及飲用水；

八) 查 詢：若有任何查詢，請致電64239005或電郵至adc_s@ylw-scout.org.hk與助理區總監(童軍)陳卓男聯絡。



區總監



魏孜敦

初步報名表格

活動/訓練班報名表

活動/訓練班名稱	童軍支部宗教章（天主教課程）訓練班 （訓練通告 第03/2025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：
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 # 已領洗的天主教童軍支部成員: 是 / 否				

* 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：_____	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：_____	
日 期：_____	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： 童軍支部宗教章（天主教課程）訓練班（訓練通告 第 03/2025 號）
舉辦日期： 2025 年 7 月 5 日
地 點： 元朗天主教中學及聖伯多祿聖保祿堂
活動性質： 訓練班

(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。