



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
致：各幼童軍團領袖及團員
知會：新界地域總部、各區職員



訓練通告 第03/2026號
2026年 3月 20日

幼童軍金紫荊獎章訓練班（戶外挑戰）暨考驗

本區將於2026年5月舉辦上述訓練班暨考驗，由助理區總監(幼童軍)詹紹基先生主持，為合資格幼童軍成員進行金紫荊獎章(戶外挑戰)考驗，詳情臚列如下，敬請垂注：

一) 班 期：

日 期	星 期	時 間	地 點
2026年5月17日	日	1000-1800時	元朗西區童軍區總部 (元朗公園北路35號)
2026年5月23-24日	六至日	5月23日 1300 時 至 5月24日 1530 時	大埔洞梓童軍中心 (大埔汀角路洞梓100號) <u>元朗西區童軍區總部集合及解散</u>

二) 參加資格：

1. 本區已宣誓及持有效記錄冊之幼童軍；
2. 完成幼童軍高級歷奇章者，將獲優先考慮；
3. 持有幼童軍繩結訓練班證書者，將獲優先考慮；
4. 參加者須於課程當日年滿 10 歲半或以上。

三) 班 費：

每位港幣貳佰捌拾元正(HK\$280.00) (費用包括行政費、講義、營費、營期膳食、茶點及往返營地交通)，其他費用概由參加者自行負擔。費用必須以一人一票方式付款，用劃線支票並抬頭請寫書『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：

- 備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄至新界元朗公園北路35號（香港童軍總會-元朗西區區總部收）(信封面註明：幼童軍金紫荊獎章訓練班)，逾期恕不受理。
1. 填妥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，請於支票背後填上參加者姓名及旅別)。

五) 名 額：

18人 (額滿即止)

六) 截止日期：

2026年 4月24日 (星期五) (郵戳為準)

七) 其 他：

1. 凡逾期遞交之表格、未經有關領袖副署及加蓋旅印或未以劃線支票繳交費者，概不接納申請；
2. 取錄與否，均以書面／電郵／電話通知；
3. 學員必須穿著整齊制服或指定之服飾，全期必須出席不得遲到或早退；
4. 學員必須完成各項指定習作及通過有關考核，合格者始獲發證書。

八) 查 詢：

若於班期前2個工作天仍未收到通知，或有任何查詢，請致電97208069／電郵watertsim@gmail.com 與詹紹基先生聯絡。

區總監



魏孜敦

活動 / 訓練班報名表

活動 / 訓練班名稱	幼童軍金紫荊獎章訓練班(戶外挑戰)暨考驗 (訓練通告第02/2026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	幼童軍 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： 幼童軍金紫荊獎章訓練班(戶外挑戰)暨考驗 (訓練通告第 03/2026 號)

舉辦日期： 2026 年 5 月 17 日及 23 至 24 日

地 點： 元朗西區童軍區總部、大埔洞梓童軍中心

活動性質： 訓練及考驗營

(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。