



# 香港童軍總會 深水埗西區

Scout Association of Hong Kong – Sham Shui Po West District

九龍深水埗麗閣邨麗荷樓 316-317 室

Rooms 316-317, Lai Ho House, Lai Kok Estate, Sham Shui Po, Kowloon

網址 Web site : <http://www.krscout.hk/sspw/>

電郵地址 E-mail address : [sspw@krscout.org](mailto:sspw@krscout.org)



由：副區總監（訓練）  
 致：各小童軍團長／小童軍團負責領袖  
 各幼童軍團長／幼童軍團負責領袖  
 知會：區總監  
 地域總部總監（小童軍）  
 地域總部總監（幼童軍）  
 各區幹部  
 地域執行幹事  
 日期：2025 年 3 月 13 日  
 編號：SPW-CA-25-01



## 2025 童軍定向 Get, Set, Go!

本區將於 2025 年 4 月舉辦公園定向(奪分式)體驗日，讓小童軍及幼童軍成員及其家人透過參與是次活動，從而增強彼此之間的溝通，並且能享受定向活動之樂趣，詳情臚列如下：

(一) 日期：

日期	星期	時間	地點
2025 年 4 月 12 日 (後備日 5 月 3 日)	六	09:00 – 13:00	九龍荔枝角荔灣道一號 荔枝角公園廣場

(二) 活動內容：

1. 幼童軍完成相關活動內容，可符合考取幼童軍公園定向章(紅色)要求；
2. 其他參加者由家長陪同一起體驗定向活動的樂趣。

(三) 參加資格：

1. 已宣誓或未宣誓之小童軍成員，由最多 2 名家長陪同參加；或
2. 已宣誓或未宣誓之幼童軍成員；或
3. 歡迎外界有興趣參與童軍活動之小朋友，由最多 2 名家長陪同參加。

(四) 參加辦法：步驟一：請按此連結[下載](#)及填妥報名表格；  
 步驟二：請以劃線支票繳費(以每團一票，抬頭請書「香港童軍總會深水埗西區」，支票背後請書旅號)，於截止日期前寄交深水埗西區總部，或直接存入恒生銀行戶口：244-051959-001，戶口名稱「香港童軍總會深水埗西區」，並將入數證明連同報名表格一併上載至此 <https://forms.gle/6NkXNhyCc3D3MCCB9> (必須先登入 Google 帳號才能上傳檔案)。

(五) 費用：每位港幣 30 元正(費用包括行政費、定向地圖、定向用品及紀念章)。

(六) 截止日期：2025 年 4 月 2 日(星期三)。

(七) 名額：400 名(先到先得)。

- (八) 其他：
1. 報名時如欠缺資料或過期遞交報名表，本區恕不受理。
  2. 名額有限，請負責領袖按參加者之優先次序填寫表格。
  3. 參加者報到出發後，無論是否完成或中途放棄活動，都必須回到終點處報告才可以離開。
  4. 無論報名接納與否，均以電郵通知作實。申請一經接納，所繳交之各項費用，概不發還。
  5. 填妥隨本通告附上之家長同意書 PT/46，並由負責領袖保存至活動完結後銷毀。
  6. 請參加者自備飲用水、乾糧及書寫文具。
  7. 童軍成員請穿着整齊童軍制服(配運動鞋)或旅團戶外活動服配旅巾，其他參加者請穿著便服。
  8. 如遇惡劣天氣，訓練班將根據總會行政通告第 04/2018 號「惡劣天氣及空氣污染應變措施」執行。
  9. 參加旅團之負責領袖若於 2025 年 4 月 9 日 (星期三) 仍未收到通知，請致電 9371 9112 與許耀輝先生聯絡。



副區總監 (訓練) 黎嘉偉  
(許耀輝 代行)

香港童軍總會  
Scout Association of Hong Kong  
家長同意書  
Parent Consent Form

活動／訓練班資料  
Activity / Course Data

舉辦日期 : 2025 年 4 月 12 日(星期六)  
Date : \_\_\_\_\_  
舉辦地點 : 九龍荔枝角荔灣道一號 荔枝角公園廣場  
Venue : \_\_\_\_\_  
內容 : 2025 童心定向 Get, Set, Go!  
Content : \_\_\_\_\_

聲明

## Declaration

本人已清楚上述活動／訓練班之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟\_\_\_\_\_ (姓名) 參與上述活動／訓練班。

I certify that I have acknowledged the content of the above activity / course and the health condition of my son / daughter is suitable for the activity. Thus, I hereby agree \_\_\_\_\_(Name of applicant) to participate in the above activity / course.

特別健康情況 (例如敏感、哮喘等)  
Special health condition (e.g. allergy, asthma etc)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

家長／監護人簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_  
\*Parent / Guardian's Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
家長／監護人姓名 (正楷) \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話 \_\_\_\_\_  
\*Name of Parent / Guardian : \_\_\_\_\_ Emergency Contact No. : \_\_\_\_\_  
(in block letters)

\* 請刪去不適用者

Please delete the inappropriate

\*\*\*\*\*

### 備註 Remarks

1. 申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請參與活動／訓練班及有關的用途。在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關的申請。

The personal data and other related information provided in the application form will be used by the Association for dealing with the application for participating in the activity/ course and other related purposes. The provision of personal data and other related information by means of the application form is voluntary. However, we may not be able to process the application if no accurate or adequate data is provided.

2. 在一般情況下，家長同意書將於活動／訓練班完成後6個月銷毀。

3. Parent Consent Form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.