



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 : sspw.krscout.org 電郵地址 E-mail address : sspw@krscout.org



由：助理區總監（童軍）
致：各童軍團長／童軍團負責領袖
知會：區總監
地域總部總監（童軍）
各區幹部
地域執行幹事
日期：2025 年 8 月 8 日
編號：SPW-SA-25-04

騎馬同樂日

本區將於 2025 年 10 月舉辦上述活動，讓區內的童軍成員認識騎馬樂趣、掌握基本騎術技巧、馬的認識、與馬互動及小手工體驗。詳情臚列如下：

(一) 日期：

日期	星期	時間	地點
2025 年 10 月 18 日	六	09:00 – 16:00	維多利亞國際馬術俱樂部 深圳市南山區前海深港合作南山街道 月亮灣大道 109 號

(二) 參加資格：1. 本區持有有效紀錄冊之童軍／深資童軍／樂行童軍成員均可報名參加。

2. 參加者於活動當日必須持有有效回鄉證。

(三) 名額：10 名

(四) 費用：每位港幣 400 元正（費用包括直通旅遊巴來回、午餐、體驗活動及場地開支）。原價港幣 670 元正，由區主席顏明秀女士及副會長鄭文俊先生贊助差額。

(五) 報名辦法：1. 填妥隨本通告附上之報名表格，連同劃線支票（以一人一票方式付款，抬頭請書「香港童軍總會深水埗西區」）於截止日期前寄交區總部。

2. 未滿 18 歲之參加者必須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。

(六) 截止日期：2025 年 9 月 4 日（星期四）

(七) 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. 取錄與否，均以電郵或書面通知作實。

3. 申請一經接納，取錄資格不得轉讓。

4. 參加活動時，參加者可穿著旅團戶外活動服／輕服。

5. 如遇惡劣天氣，同樂日將根據總會[活動指引第 04/2018 號](#)「惡劣天氣及空氣污染應變措施」執行。

6. 參加者若於 2025 年 10 月 8 日（星期三）仍未收到通知，請電郵至 adcs_sspw@krscout.org 與唐嘉淇小姐聯絡。

助理區總監（童軍）

唐嘉淇



香港童軍總會深水埗西區

騎馬同樂日

報名表格

(請於2025年9月4日前回覆)

致： 九龍深水埗麗閣邨麗荷樓316-317室
香港童軍總會深水埗西區

(一) 旅團資料

所屬旅團： _____ 負責領袖姓名： _____ 職 位： _____
電郵地址： _____ 聯絡電話： _____

(二) 參加者資料

	中文姓名	英文姓名	性別	年齡	職位	紀錄冊編號	緊急聯絡姓名	緊急聯絡電話	與成員之關係
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

備註： 1. 報名表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本區處理申請參與「騎馬同樂日」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，本區可能無法處理有關的申請。

2. 在一般情況下，此報名表格將於活動完畢後6個月銷毀。

3. 表格如不敷應用，請自行影印。

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

活動／訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期

Date : _____

舉辦地點

Venue : _____

內容

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

*Parent / Guardian's Signature : _____

家長／監護人姓名（正楷）

*Name of Parent / Guardian : _____
 (in block letters)

日期

Date : _____

緊急聯絡電話

Emergency Contact No.: _____

* 請刪去不適用者

Please delete the inappropriate

備註 Remarks

- 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.

- 在一般情況下，報名表將於活動／訓練班完成後6個月銷毀。

Application form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.