



香港童軍總會 新界東地域

新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心 電話：2667 9100 傳真：2667 0298 網址：www.nter-hkscout.org

青少年活動通告第 31/2023 號

2023 年 12 月 1 日



新東歷險會—四季悠遊（冬季） 冬遊大欖之觀千島賞紅葉

地域歷險會將於2024年1月舉辦上述活動，由高級遠足審核員杜偉基先生負責，此活動為四季悠遊系列內四次遠足的其中一次，茲將詳情列下，敬希垂注。

(一)	日期	星期	時間	地點
	2024 年 1 月 7 日	日	1000-1600	大欖郊野公園一帶

- (二) 參加資格：1. 年滿 8 歲已宣誓及持有有效紀錄冊之幼童軍、童軍、深資童軍、樂行童軍支部成員、各級領袖及會務委員，本地域成員、領袖及會務委員將獲優先考慮。
2. 幼童軍參加者需有最少 1 位所屬旅團領袖同行，每位旅團領袖亦只能帶領最多 6 位幼童軍。

(三) 路線：➤ 大欖涌郊遊徑→元荃古道郊遊徑→大棠楓香林→大棠關帝廟→千島湖清景台→掃管笏【全程約 13 公里，難度★★☆☆☆】

(四) 費用：免費

(五) 名額：30 人

(六) 報名辦法：已填妥夾附表格，於截止日期前遞交或郵寄新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心新界東地域總部。未滿18歲之參加者必須獲家長/監護人簽署背頁之家長同意書，逾期報名恕不受理。

(七) 截止日期：2023 年 12 月 22 日（星期五）

- (八) 其他：
1. 開辦與否及參加者取錄名單將於 2023 年 12 月 27 日至 12 月 30 日期間上載至新界東地域網頁(www.nter-hkscout.org/download.php)；
 2. 如有需要，取錄名單會有所更新，敬請密切留意；
 3. 上載取錄名單時，將同時上載“遠足守則及參加者需知”。基於安全考慮，如有參加者活動當日未有遵照遠足守則及需知，大會或會立即拒絕該參加者開始旅程；
 4. 參加者須自備糧水，必須穿著合適的遠足服飾出席，且不得遲到或早退；
 5. 本訓練班之相片將存放於新界東地域，有可能用作訓練或宣傳童軍活動之用，謹此聲明；
 6. 活動因惡劣天氣未能如常舉行，是次活動將會取消，有關惡劣天氣指引請參閱總會活動指引第 04/2018 號內容；
 7. 如有查詢，請與常務幹事李淑貞小姐聯絡(電話：2638 6518)。

副地域總監（活動與訓練）

（杜偉基 代行）



新東歷險會—四季悠遊(冬季)
冬遊大欖之觀千島賞紅葉
報名表格

(截止日期：2023年12月22日)

童軍旅/單位： _____

甲.參加者-適用於領袖(單獨或帶隊)及會友委員：

中文姓名： _____ 職位： _____ 性別： _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

緊急聯絡人：(中文姓名) _____ (關係) _____ (電話) _____

乙.參加者-適用於各支部成員：

	姓名	支部	年齡	性別	電話	緊急聯絡人		
						姓名	關係	電話
1								
2								
3								
4								
5								
6								

備註：幼童軍參加者需有最少 1 位所屬旅團領袖同行，每位旅團領袖亦只能帶領最多 6 位幼童軍。請帶隊領袖填寫甲部。

負責領袖簽署： _____

日期： _____ 單位印鑑： _____

備註：本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只供本地域處理此活動及有關用途。假如你提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，申請表將於活動完成後 6 個月銷毀。

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 : 2024 年 1 月 7 日(星期日)

舉辦地點
Venue : 大欖涌郊遊徑→元荃古道郊遊徑→大棠楓香林→大棠關帝廟→
千島湖清景台→掃管笏

內容
Content : 新東歷險會—四季悠遊 (冬季) 冬遊大欖之觀千島賞紅葉

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: _____ 日期
Date: _____

家長/監護人姓名(正楷)
*Name of Parent / Guardian: _____ 緊急聯絡電話
(in block letters) 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，家長同意書將於活動/訓練班完成後6個月銷毀。
Parent Consent Form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.