香港童軍總會 - 港島北區

由　：副區總監（訓練）　　編號：HKN_T2026_09

致　：各幼童軍團領袖

知會　：各區職員　　日期：2026 年 11 月 9 日

幼童軍環保先鋒章暨科學章訓練班

Cub Scout Green Pioneer and Scientist Badges Training Course

本區會將於二零二七年二月份舉辦上述訓練班，歡迎各合資格之幼童軍支部成員參加。

詳情臚列如下：

日期	時間	地點
2027 年 2 月 21 日 (星期日)	10:00 – 17:00	香港童軍百周年紀念大樓 及 識「碳」館
2027 年 2 月 27 日 (星期六)	14:00 – 18:00	

班 領 導 人：　黃穎賢女士

參 加 資 格：　已宣誓並持有效會員證之幼童軍成員

名　　額：　40 人

班　　費：　每位港幣 60 元正（包括講義、活動材料、證書）
[本訓練班/訓練考核活動獲「青少年成員及童軍領袖訓練資助計劃」資助,合資格者之參加費用因此獲得減半。]

截 止 日 期：　2027 年 1 月 22 日（星期五）

報 名 辦 法：　1. 於截止日期前填妥 **🔗 報名表格** 將檔案上載到 **🔗 Google Form**，或

2. 填妥附上的報名表，經有關領袖簽署後以 PDF 形式電郵至下列電郵地址，或郵寄至
「香港北角民新街 42 號 港島北區區會，信封面請註明【幼童軍環保先鋒】。
(電郵地址：adcg@hknscout.org)。

領袖可先提交報名表，報名獲接納後將支票交回北區區會作實。訓練班費用以支票形式（一團一票），抬頭人「The Scout Association of Hong Kong HK Island Northern District」，支票背面請註明【幼童軍環保先鋒】及旅團號）。

服　　裝：　整齊幼童軍制服

其　　他：

1. 訓練班內容按《幼童軍新訓練綱要(2026 年第十版)》，以粵語教授；
2. 逾期遞交或未付費用之申請，恕不接納；
3. 取錄與否，均以電郵或 WhatsApp 通知旅團負責領袖；
4. 參加者必須填妥附上的家長同意書 PT/46，並交**由團領袖保存**直至訓練班結束為止；
5. 參加學員需自行安排午膳。如幼童軍需外出用膳，需由家長或監護人陪同；
6. 參加者必須全期出席，不得缺席、遲到或早退，並完成所有事工，始獲頒發【環保先鋒章】及【幼童軍科學章】證書；
7. 如遇惡劣天氣，將按照總會「活動指引第 04/2018 號」安排；
8. 有經濟需要之青少年成員/童軍領袖可分別根據「學生隊員訓練資助計劃(由民政及青年事務局資助)」/「有經濟需要之童軍領袖訓練資助計劃」申請全額資助參加本訓練班/訓練考核活動,詳情請參閱相關通告。

查　　詢：　如在班前三天尚未接獲通知，請經由領袖向助理區總監(幼童軍) 林浩軒先生 94165738 查詢。

副區總監(訓練)
蔡佩蓉
(林浩軒代行)

香港童軍總會 港島北區

幼童軍環保先鋒章暨科學章訓練班- 報名表格

(截止日期：2027 年 1 月 22 日)

旅團號: _____

No	中文姓名	英文姓名	會員證編號	出生日期 (DD/MM/YYYY)	性別	家長/監護人 聯絡電話
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

負責領袖姓名：_____ 職　銜：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

領袖簽名及團印：_____ 日　期：_____

辦事處專用 Office Use Only

費用 Fee:	HK$	日期 Date:	
付款方式 Payment method:		支票號碼 Cheuqe No.	

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 :_____

日期
Date :_____

家長／監護人姓名（正楷）
*Name of Parent / Guardian （ in block letters）:_____

緊急聯絡電話
Emergency Contact No.:_____

* 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，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.