香港童軍總會
新界第1742旅
地址: 新界元朗公園北路 35 號 元朗西區區總部
網　頁 : http://www.nt1742-scout.org.hk
電郵地址 :info@nt1742-scout.org.hk

1742nd New Territories Group
Scout Association of Hong Kong
Address: 35 Town Park Road North, Yuen Long, N.T. (YLW HQ)
Web Site: http://www.nt1742-scout.org.hk
Email Address : info@nt1742-scout.org.hk

由：旅 長
致：有關團員及家長
知會：各領袖、區總監
日期：2026年10月20日

旅部通告 2026-27 / 18 號
(對象: 小童軍、幼童軍、童軍、及同行家屬)

香港童軍115周年慶祝活動
新界地域大露營2026 - 跨步前行・童展創新
開幕典禮暨開放日

香港童軍總會新界地域將於2026年12月日舉行新界地域大露營2026，以「 跨步前行・童展創新 」為主題，大露營期間將舉行開放日，讓大家一同分享大露營的樂趣外，亦可透參與營地活動，與本地及海外營友歡聚交流，本旅將參與是次活動，並由幼童軍副團長馬燕萍女士負責帶領，詳情臚列如下，敬希垂注。

(一) 日　　期 ： 2026年12月26日（星期六）
(二) 時　　間 ： 上午10時至下午 4時正
(三) 地　　點 ： 元朗大棠有機生態園
(四) 集合時間及地點 ： 上午9時30分 / 元朗港鐵站
(五) 活 動 內 容 ： 大露營開幕典禮、舞台表演、攤位遊戲、手工藝製作及選購大露營紀念品等。
(六) 參 加 資 格 ： 本旅已宣誓小童軍、幼童軍、童軍 、領袖或同行家屬 。
(七) 服　　裝 ： 小童軍、幼童軍、童軍及領袖需穿著整齊童軍制服。
(八) 營　　費 ： 每位港幣100元（包括紀念章乙枚、輕便午餐、集合地點至營地之來回交通）
(九) 備　　註 ： (1) 團員必須於10月24日之集會時間內繳交回條及費用；
(2) 如不參加活動的團員當日不用集會；
(3) 活動相片將存放於新界地域，有可能用作訓練或宣傳童軍活動之用，謹此聲明；
(4) 團員必須跟隨領袖指示，切勿自行離隊；
(5) 倘有任何疑問，請電郵info@nt1742-scout.org.hk與本旅領袖聯絡。

旅長　魏孜敦

✂---------- 請沿此虛線剪下----------

新界第1742旅
旅部通告 2026-27 / 18 號

香港童軍115周年慶祝活動
新界地域大露營2026 - 跨步前行・童展創新
開幕典禮暨開放日
回條

(必須於***10月24日或之前***回覆及繳交)

本人知悉通告內容，敝子弟_____將
（* 小童軍／幼童軍／童軍／空童軍）

☐ 參加 是次活動，並知悉通告內容及督促子女遵從領袖指示。
本人確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。
申報: ☐ 特別健康狀況需要：_____
同行家庭成員姓名(1): _____ 關係: _____
同行家庭成員姓名(2): _____ 關係: _____

☐不參加 是次活動。(原因:_____)

領袖專用：

港幣100元 x _____ 位=_____

家長簽署 ：_____　　日 期 ：_____

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 : 香港童軍115周年慶祝活動新界地域大露營 2026 - 跨步前行童展創新開幕典禮暨開放日

舉辦地點
Venue : 元朗大棠有機生態園

內 容
Content : 大露營開幕典禮、舞台表演、攤位遊戲、手工藝製作及選購大露營紀念品等。

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.