

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG

Wanchai District Scout Council

Room 810, Youth Square, 238 Chai Wan Road,
Chai Wan, Hong Kong
Telephone: 2574 9311 Fax: 2574 8511



President
DR. YIU KWOK ON

Chairman
MR. LEE MANG

District Commissioner
MS. NG WING SHAN QUEENIE

由：助理區總監 (小童軍)
致：各小童軍領袖
知會：副區總監 (訓練及發展)，小童軍區長
日期：二零一八年八月九日

小童軍射箭初體驗

為培養小童軍對射箭的興趣，本區小童軍支部將於二零一八年十月至二零一九年三月舉辦上述活動，歡迎各旅團之小童軍參加。為使學員能夠真正領略射箭箇中樂趣，整個體驗活動將會在 6 個月內進行。詳情如下：

	日期	時間	地點
第一節	21/10/2018 (星期日)	14:00-16:00	大潭童軍中心射箭場
第二節	03/11/2018 (星期六)	14:00-16:00	
第三節	23/12/2018 (星期日) (暫訂)	14:00-16:00	
第四至第六節	待定	待定	待定

參加者資格：本區各小童軍成員
名額：20 名 (若報名人數超出限額，每個旅團平均分配)

注意事項：1. 各參加者須自行前往營地；
2. 各參加者必須聽從教練或領袖指示，否則可能被取消資格

服裝：小童軍制服或活動服、運動鞋。
費用：每位 HK\$40.00
截止日期：2018 年 10 月 11 日 (星期四)

報名辦法：填妥附上之報名表格連同有關費用於截止日期前交回區會辦事處，支票抬頭請寫
[香港童軍總會 灣仔區]

其他：1) 逾期或未付費用之申請，恕不接納
2) 如有任何查詢，請於辦公時間內致電 2574 9311 與區會職員聯絡

助理區總監 (小童軍)
王贊明

香港童軍總會 * 港島地域
灣仔區童軍會

由：_____（旅號）
致：助理區總監（小童軍）

小童軍射箭初體驗

	姓名	出生日期 (dd/mm/yyyy)	家長姓名/聯絡電話
1.			
2.			
3.			
4.			
5			

報名費用共：_____ 支票號碼：_____ 銀行名稱：_____

辦事處用

費用：_____

日期：_____

經手：_____

領袖簽署：_____

正 楷：_____

職 位：_____

聯絡電話：_____