



編號：TWS/PT910/23

日期：23-2-2023

海上歷奇之旅 - 乘風航

本區將於2023年7月期間舉辦上述之海上歷奇活動，活動將會邀請『乘風航』公司統籌帶領。希望透過精心策劃和別具創意的海上旅程，讓參加者在互相扶持的環境下攜手合作，接受新挑戰。歡迎各合資格人士踴躍參加。詳情如下：

| 日期 | 星期 | 時間 | 活動地點 |
|-----------------------|-----|---------------|--------|
| 2023年6月30日 (航程簡介會) | 五 | 19:00 - 20:00 | 區總部 |
| 2023年7月22~23日 | 六~日 | 10:30 - 17:30 | 香港境內水域 |

負責人：楊耀榮 先生

參加資格：

- 1) 年滿 11 歲或以上(以航程第一天為準)；
- 2) 已領有有效童軍紀錄冊及童軍成員編號之幼童軍、童軍、深資童軍及樂行童軍成員或
- 3) 持有有效領袖委任書或教練員委任證之各級領袖；
- 4) 18 歲以下參加者必須簽署夾附之家長／監護人同意書。

費用：每位收費 \$350 (包括行政費、旅遊巴、接駁艇及船上食宿費用等，其他使費概由參者自行負責)，費用須於報名時繳交。如以劃線支票付款 (一人一票)，抬頭請書「香港童軍總會慈雲山區」為收款人。

參加辦法：填妥附上之報名表及登船人士健康狀況申報表，未滿 18 歲之參加者必須填妥家長同意書；由有關負責領袖簽署及蓋印後，連同費用於截止日期或之前交回本區。

名額：50 人 (本區成員及領袖優先)

截止日期：2023 年 6 月 8 日 (星期四)

服裝：穿著旅團戶外活動服及合適水上活動服裝

其他事項：

- 1) 凡逾期遞交之報名表，未經有關負責領袖副署或蓋印或未交費用者，一概不獲接納申請；18 歲以下參加者須填寫家長同意書；
- 2) 活動期內需按活動負責人指示完成有關事工及遵守船上規則；
- 3) 活動項目涉及水上活動內容，必須按導師指示完成；
- 4) 申請一經接納，所繳交之各項費用，概不發還；
- 5) 參加者須與隊員一同準備及自行烹飪航程內之膳食(費用已包括在報名費內)；
- 6) 取錄與否，一律將於 2023 年 6 月 22 日或之前電郵通知團領袖；
- 7) 每個單位，必須派員出席 2023 年 6 月 30 日(星期五)之航程前簡介會；
- 8) 如有任何查詢，可致電活動負責人查詢：9313 2599。

副區總監 (訓練)
楊耀榮

香港童軍總會慈雲山區

九龍慈雲山慈民邨民裕樓地下10號

電話：2328 3338 傳真：2328 3312

電郵：info@twshkscout.org



<http://www.twshkscout.org>

SCOUT ASSOCIATION OF HK TSZ WAN SHAN DISTRICT

NO. 10 G/F MAN YU HOUSE,
TSZ MAN ESTATE, TSZ WAN SHAN, KOWLOON
TEL: 2328 3338 FAX: 2328 3312
E-MAIL: info@twshkscout.org

海上歷奇之旅- 乘風航

姓名：(中) _____ (英) _____

性別：_____ 出生日期：_____ 年齡：_____

旅團：_____ 區別：_____ 地域：_____ 職位：_____

童軍成員/委任書編號：_____ 香港身份證號碼：_____ ()

童軍游泳測試證明書 或 # 懂得游泳 50 米 或 # 略懂游泳 或 # 完全不懂游泳

特別膳食安排 (如素食/食物敏感等): _____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

緊急聯絡人：_____ (關係: _____) 緊急聯絡人電話：_____

參加者簽署：_____ 宣誓/覆誓日期：_____

旅長/負責領袖副署：_____ () 旅/團印：_____

備註：本同意書內之個人資料，將供本區處理本活動及有關用途，資料提供純屬自願在一般情況下，申請表將於活動完成後 6 個月銷毀。如資料不足夠或不正確，本區將無法處理其報名申請。本函式樣可自行影印。

* 請刪去不適用者 # 加上✓ 號

| 區會專用 | | | |
|------|--|------|--|
| 班費港幣 | | 支票號碼 | |
| 收據號碼 | | 所屬銀行 | |
| 備註 | | 負責人 | |

香港童軍總會慈雲山區

九龍慈雲山慈民邨民裕樓地下10號

電話：2328 3338 傳真：2328 3312

電郵：info@twshkscout.org



http://www.twshkscout.org

SCOUT ASSOCIATION OF HK TSZ WAN SHAN DISTRICT

NO. 10 G/F MAN YU HOUSE,
TSZ MAN ESTATE, TSZ WAN SHAN, KOWLOON
TEL : 2328 3338 FAX : 2328 3312
E-MAIL : info@twshkscout.org

每位登船人士必須填寫一份

總記錄表編號: _____



登船人士健康狀況申報表

歡迎你參加「乘風航」的海上訓練。我們的訓練船及活動設計顧及到不同身體狀況參加者的特殊需要，請自行審視是否適合參與。讓你有一次愉快的航程，本會希望事先了解你的身體狀況作出適當的安排。如你在填寫此表格後健康情況出現變化或在航程期間感到任何不適，請立即通知領隊或船上教練。

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| 你曾否患有心臟病？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有高血壓？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有低血壓？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有哮喘病？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有癲癇症？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否於一年內有骨折/脫臼/脊椎骨移位？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否因感到暈眩而失去平衡或失去知覺？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你有否懷孕？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你現時有否服用醫生處方的藥物？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你會否對某些藥物有過敏反應？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你會否對海水有過敏反應？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你有否其他病歷影響你進行跳水或其他體能活動？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你是否於 14 天內由外地返港？曾到過那些地區？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是，請註明 _____ |

(資料只供本會處理行政及活動安排之用，並於活動完結後 6 個月內銷毀)

參加者聲明：

本人 _____ (中文姓名)，身份證號碼 (頭三位數字連英文字母，例如: A123) _____
聲明以上填報的所有資料均屬正確無誤，並為事實之全部。本人允許乘風航使用有關資料作行政、活動安排及處理緊急情況之用。本人同意參加乘風航的訓練活動及明白在活動期間如遇到意外，若意外並非由乘風航教練或僱員的疏忽而導致，乘風航不須負任何責任。

參加者簽署： _____

填表日期： _____

家長/監護人簽署： _____

填表日期： _____

(未滿 18 歲之參加者必須家長/監護人簽署)



(04/2008)

家長/監護人同意書

(一) 活動資料：

活動名稱： 海上歷奇之旅- 乘風航
舉辦日期： 2023年7月22~23日 (星期六至星期日)
地點： 香港境內水海域
活動性質： 海上歷奇活動

(二) 童軍及家長資料：

童軍姓名： _____ 所屬地域/區/旅別： _____
家長/監護人姓名： _____ 與參加童軍之關係： _____
緊急聯絡人電話：(1) _____ (2) _____
通訊地址： _____

(三) 聲明：

本人同意敝*兒子/女兒/受監護人參與上述活動，並確定其健康情況適宜參加各項體能及戶外活動。

如有特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等），請註明：

*家長/監護人簽署： _____ 日期： _____

- 備註：
1. *請刪去不適用者；
 2. 如表格不敷應用者，請自行影印；
 3. 申請人在本同意書內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本區處理申報本區訓練班或活動之用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本區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 / 訓練班完成後6個月銷毀；
 4. 本同意書適用於18歲或以下之支部成員申報本區活動之用。