



# 香港童軍總會 柴灣區

## Scout Association of Hong Kong

### Chai Wan District

✉ 香港柴灣  
漁灣邨漁安樓  
地下 23 號舖

🌐 [chaiwanscout.org.hk](http://chaiwanscout.org.hk)

f [chaiwanscout](https://www.facebook.com/chaiwanscout)

檔號 File Ref. : CHW-1819-18

日期 Date : 2018年10月3日

### 童軍專章考驗日

為鼓勵童軍成員積極考取各類專科徽章，發展多元興趣及才能，本區童軍支部將於 2018 年 11 月舉辦童軍專章考驗日，以協助童軍成員完成考驗。詳情臚列如下：

組別	項目	日期	時間	地點
服務組	語言、指引、秘書	2018年11月25日 (星期日)	1300-1700	柴灣區總部
技能組	手藝		1700-1900	

班領導人： 陳樂妍小姐（區專章秘書）

參加資格： 年滿 12 歲並持有有效童軍紀錄冊之童軍（柴灣區成員將獲優先取錄）

費用： 每項考驗港幣 10 元正（包括行政及專科徽章證書），參加者需自行負責考驗項目所需之物資材料及往返活動地點之交通費用。費用必須以劃線支票「一人一票」方式繳付，支票抬頭請書「香港童軍總會柴灣區」。

截止日期： 2018 年 11 月 2 日（星期五）

報名辦法： 備妥下列各項於截止日期或以前遞交或郵寄至香港柴灣漁灣邨漁安樓地下 23 號舖香港童軍總會柴灣區總部收，信封面請註明「童軍專章考驗日」，郵費不足及逾期提交恕不受理。

1. 附頁之報名表格及家長同意書；
2. 報名費支票。

服裝： 整齊童軍制服

備註：

1. 報名前，申請人必須仔細閱讀後頁的考核範圍與及《童軍訓練綱要》之相關要求，一經報名，則代表申請人已閱讀相關資料；
2. 逾期遞交或未付費用之申請，恕不接納；
3. 取錄與否，均以電郵通知（請確保在報名表格上之電郵地址清晰準確）；
4. 參加者必須準時完成指定之事工及考試合格，始可獲考慮簽發證書；
5. 專章考驗不設補考，考驗結果將於 2018 年 12 月 22 日或以前以電郵公佈。

查詢： 如考驗日舉行前 3 天尚未接獲通知，可電郵至 [chw.badge@gmail.com](mailto:chw.badge@gmail.com) 與區專章秘書陳樂妍小姐聯絡。

柴灣區區總監  
陳偉良

（何家騏  代行）



since 1999  
柴灣區 20 周年紀念  
Chai Wan District 20th Anniversary



# 香港童軍總會 柴灣區

## Scout Association of Hong Kong Chai Wan District

✉ 香港柴灣  
漁灣邨漁安樓  
地下 23 號舖

🌐 [chaiwanscout.org.hk](http://chaiwanscout.org.hk)

f [chaiwanscout](https://www.facebook.com/chaiwanscout)

### 童軍專章考驗日

### 考核範圍

**語言** 於考驗當日以英語完成童軍訓練綱要中第 1-4 項。

**(服務組)**

**指引** 於考驗當日：

**(服務組)**

1. 呈交一份有關童軍訓練綱要中第 1-2 項的報告書並對主考作出簡單匯報；
2. 以問答形式進行童軍訓練綱要中第 3-4 項的考驗。

註：  
- 考生必須自備選取考驗地方的地圖。  
- 考生須在考驗日前準備上述各項。

**秘書** 於考驗當日：

**(服務組)**

1. 即場以筆試形式完成童軍訓練綱要中第 1 項及第 3—7 項；
2. 在主考前以良好書法抄寫一篇約 250 字的散文；
3. 呈交擔任小隊、小隊長會議或其他團體秘書之職三個月以上，其工作應能令任職處之主管人滿意之證明信。（如未能即場遞交，考生需於考核後三個月內補回證明信，方可獲簽發專科徽章證書）

**手藝** 於考驗當日選取 (A) 籐工 或 (B) 釘書 項目完成考驗：

**(技能組)**

- (A) 籐工：考生須自備未經加工的原材料，並即場進行考驗。
- (B) 釘書：考生須自備未經加工的針線、咭紙及各種工具，並即場進行考驗。



since 1999  
**柴灣區 20 周年紀念**  
Chai Wan District 20th Anniversary



# 香港童軍總會 柴灣區

## Scout Association of Hong Kong Chai Wan District

✉ 香港柴灣  
漁灣邨漁安樓  
地下 23 號舖

🌐 [chaiwanscout.org.hk](http://chaiwanscout.org.hk)

f [chaiwanscout](https://www.facebook.com/chaiwanscout)

### 童軍專章考驗日 報名表格

#### 一、報考項目

申請人必須仔細閱讀《童軍訓練綱要》之相關考驗要求。

服務組 (每人最多報考 2 項)	<input type="checkbox"/> 語言 (服務組)	<input type="checkbox"/> 秘書 (服務組)	<input type="checkbox"/> 指引 (服務組)
技能組	<input type="checkbox"/> 手藝 (技能組)		

本人共報考 \_\_\_\_\_ 項專章，費用合共 \_\_\_\_\_ 元正，附上劃線支票(編號：\_\_\_\_\_ )。

#### 二、個人資料

(請清晰準確書寫所有資料)

中文姓名： \_\_\_\_\_ 英文姓名： \_\_\_\_\_  
Chinese Name \_\_\_\_\_ English Name \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_  
Date of Birth \_\_\_\_\_ Gender \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

電郵地址： \_\_\_\_\_ (必須以全大楷填寫)  
Email Address \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ (手提 Mobile) \_\_\_\_\_ (住宅 Residential)  
Phone Number \_\_\_\_\_

旅： \_\_\_\_\_ 區： \_\_\_\_\_ 地域： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_  
Group \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ Region \_\_\_\_\_ Position \_\_\_\_\_

緊急聯絡人： \_\_\_\_\_ (姓名 Name) \_\_\_\_\_ (關係 Relationship) \_\_\_\_\_ (電話 Phone)  
Emergency Contact Person \_\_\_\_\_

附加資料： \_\_\_\_\_  
Additional Information \_\_\_\_\_

#### 三、簽署

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 領袖簽署： \_\_\_\_\_  
Applicant's Signature \_\_\_\_\_ Leader's Signature \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 領袖姓名： \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ Leader's Name \_\_\_\_\_

領袖職位： \_\_\_\_\_  
Leader's Position \_\_\_\_\_

團印 Troop Chop:
-------------------



# 香港童軍總會 柴灣區

## Scout Association of Hong Kong Chai Wan District

✉ 香港柴灣  
漁灣邨漁安樓  
地下 23 號舖

🌐 [chaiwanscout.org.hk](http://chaiwanscout.org.hk)

f [chaiwanscout](https://www.facebook.com/chaiwanscout)

### 童軍專章考驗日 家長同意書

#### 活動 / 訓練班資料

#### Activity / Course Data

舉辦日期

Date : 2018 年 11 月 25 日

舉辦地點

Venue : 柴灣區總部

內容

Content : 柴灣區－童軍專章考驗日

#### 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 :

家長 / 監護人姓名 (正楷)

\*Name of Parent / Guardian

(in block letters)

日期

Date :

緊急聯絡電話

:

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.



since 1999  
柴灣區20周年紀念  
Chai Wan District 20th Anniversary