



香港女童軍總會
香港賽馬會社區資助計劃「盡責公民展潛能」跨代共融計劃
「Make A Difference」社區服務(地域層次)
新界東南及離島地域
月滿童心迎中秋順延童妳童心喜熊貓
(Full moon, full of guiding love extend to love panda)

重要聲明:

- ◆ 根據本會的個人資料私隱政策聲明，閣下之個人資料將只用於參加有關活動之申請、通訊及籌辦有關活動之用。香港女童軍總會可將閣下的個人資料提供予不論是否總會成員的任何其他人士及/或為與參加活動有關的運作目的或任何其他而有需要使用閣下個人資料的任何其他人士。
- ◆ 本隊已知悉大會於活動期間會進行拍攝工作，並同意把個人活動照片用於總會用途，包括並不限於內部紀錄、宣傳及刊登於總會刊物等。

隊號: _____

所屬區: ☐新界東 ☐新界南 ☐離島

所屬組別: ☐快樂小蜜蜂 ☐小女童軍 ☐女童軍 ☐深資女童軍 ☐樂齡女童軍

隊伍領袖/領隊姓名: _____ 電郵地址: _____

聯絡電話: _____ (手提) _____ (日間)

參加者*:

序 號	姓名(中文)	手提電話	職銜 (領袖/領隊/ 隊員/家長)	緊急聯絡人		活動時段#				
				姓名	手提電話	E1	E2 *	E3 *	F1	F2
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

* 1. 快樂小蜜蜂必須有一位家長陪同，並作 2 人計算。

2. 每隊人數不限，按先到先得報名。

E1	10月4日	下午 3:00-4:30	福袋包裝
E2	10月9日	上午 10:30-11:30	福袋包裝(只限該中心樂齡女童軍報名)
E3	10月13日	下午 2:15-3:25	福袋包裝(只限該學校小女童軍報名)
F1	10月25日	下午 2:00 - 下午 5:00	童妳喜熊貓互動及派發福袋 (於興趣章訓練中心出發)
F2		下午 2:45 - 下午 4:00	童妳喜熊貓互動及派發福袋 (自行前往欣安長者日間護理中心)

辦事處專用

收件日期: _____

接納 _____ 人 / 不接納 _____ 人 (理由) _____



香港女童軍總會
香港賽馬會社區資助計劃「盡責公民展潛能」跨代共融計劃
「Make A Difference」社區服務(地域層次)
新界東南及離島地域
月滿童心迎中秋順延童妳童心喜熊貓
(Full moon, full of guiding love extend to love panda)

未滿 18 歲之參加者
必須填寫

家長／監護人同意書

本人同意小女（參加者姓名）_____（隊號）_____參加「月滿童心迎中秋」，現謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明她的健康良好，適合參加是項活動。同時，小女如有任何身體不適，本人願意即時接回家中，以策安全。

若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。

<*請圈出適用者>

*家長／監護人姓名：_____ 關係：_____

緊急聯絡電話：_____ 手提電話：_____

*家長／監護人簽名：_____ 日期：_____

香港女童軍總會
香港賽馬會社區資助計劃「盡責公民展潛能」跨代共融計劃
「Make A Difference」社區服務(地域層次)
新界東南及離島地域
月滿童心迎中秋順延童妳童心喜熊貓
(Full moon, full of guiding love extend to love panda)

已滿 18 歲之參加者
必須填寫

參加者同意書

本人（參加者姓名）_____（隊號）_____同意參加「月滿童心迎中秋」，現謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明本人身體健康良好，適合參加是項活動。同時，如有任何身體不適，本人願意即時返回家，以策安全。

若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。

緊急聯絡人資料：

姓名（正楷）：_____ 關係：_____

緊急聯絡電話：_____ 手提電話：_____

參加者簽署：_____ 日期：_____