

香港女童軍總會
九龍地域 3 日 2 夜宿營活動
「童迎新篇」
營友備忘

詳情如下：

日期：	28-30/12/2025 (日、一、二)
宿營地點：	賽馬會碧溪莊營地
集合時間：	28/12/2025 (日) 下午 2:00 (*請提早 10 分鐘報到, 逾時不候) 九龍塘站 D 出口(耀中國際學門口外)
解散時間：	30/12/2025 (二) 下午 2:00 九龍塘站 D 出口(耀中國際學門口外)
服飾：	入營及出營須穿著女童軍戶外制服
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ● 請入營時遞交營內服藥委託書(附件一) ● 請自備太陽帽、防曬液、蚊怕水及個人清潔用品 ● 入營須帶背囊, 所有物品應貼上個人姓名, 盡量減少手提其他物品 ● 八達通一張備有\$30.00 以備不時之需 ● 請勿攜帶貴重物品例如: 錄音機、遊戲機、首飾等等 ● 如攜帶手提電話必須自行保管, 如有遺失, 概不負責 ● 建議不要攜帶手提行李箱, 上落樓梯及旅遊車會較方便
備 註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 惡劣天氣安排請瀏覽網頁 https://hkgsa.org.hk/tc/resources/bad-weather-and-air-pollution-arrangements-hkgsa-activities 2. 如上活動前 2 小時, 天文台懸掛紅色或黑色暴雨警告、3 號或以上颱風訊號或教育局宣佈停課, 當天活動將會取消。 3. 請參加者遵守營地規則、郊區守則及愛護郊野。 4. 如有任何更改, 以大會最後公佈為準。 5. 如有疑問, 請於辦公時間致電 2359 6883 或 2359 6838 與地域職員 Sammi 或 Bobo 聯絡。

建議入營攜帶物品

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 浴巾/洗面巾 | <input type="checkbox"/> 膠水樽/水壺(可存放熱水) | <input type="checkbox"/> 簡單文具(文具/記事簿) |
| <input type="checkbox"/> 沐浴露、浴帽 | <input type="checkbox"/> 食物盒連蓋及餐具(匙羹及叉) | <input type="checkbox"/> 營火袍(如有) |
| <input type="checkbox"/> 洗頭水(如需要) | <input type="checkbox"/> 小電筒及電芯 | <input type="checkbox"/> 驅蚊貼/蚊膏 |
| <input type="checkbox"/> 小杯子、牙刷、牙膏 | <input type="checkbox"/> 替換長袖 T-Shirt (1-2 件) | <input type="checkbox"/> 短雨傘/雨衣 |
| <input type="checkbox"/> 梳子 | <input type="checkbox"/> 內衣褲 (2 套) | <input type="checkbox"/> 衛生巾 (如有需要) |
| <input type="checkbox"/> 手帕、紙巾(足夠應用) | <input type="checkbox"/> 黑/藍色長褲 (2 條) | <input type="checkbox"/> 針線包(隨意) |
| <input type="checkbox"/> 拖鞋(1 對)(沐浴時用) | <input type="checkbox"/> 襪 (2 對) | <input type="checkbox"/> 營內服藥委託書*(附件一) |
| <input type="checkbox"/> 膠袋(2 個)(沐浴時用及污衣袋) | <input type="checkbox"/> 睡衣 (1 套)(隨意) | <input type="checkbox"/> 自用藥物*(如有) |

(*入營時必須通知營領袖)

九龍地域 3 日 2 夜宿營活動
「童迎新篇」
營內服藥委託書
小女童軍 / 女童軍適用

小女童軍姓名: _____ 隊號: _____

服藥原因: _____ 需要 / 不需要 冷藏藥物

服藥後的反應及注意事項: _____

最近一次在家餵藥時間:

有 / 無服藥, 昨晚 / 今晨 _____ 點, 共有藥水()支

家長留

言: _____

家長簽名: _____ 日期: _____

活動安全主任報告

在營內服藥紀錄如下:

日期	服藥時間				
	第 1 次	第 2 次	第 3 次	第 4 次	第 5 次

報告事項:

活動安全主任簽署: _____ 日期: _____

備註: 本會只接受由發出日期計 1 個月內, 由同一註冊西醫生或醫院處方之藥物, 並只依據容器上之指示安排服藥, 故請家長填寫清楚參加者姓名及服法, 以確保無誤。