



開心家庭運動 2022-23 – 童愛家庭

特別通告第 01/23 號

2023 年 1 月 16 日

本會獲民政及青年事務局及家庭議會的支持推出「開心家庭運動」系列活動，宣揚家庭核心價值。地域將於2023年2月舉行「開心家庭運動2022-23-童愛家庭」嘉年華，讓參加者及其家庭成員合作完成具童軍特色和以家庭溝通為主題的活動，從而提高家庭成員之間的溝通與和諧，達至宣揚家庭核心價值的目標，詳情如下：

日期	星期	時間	地點
2023 年 2 月 26 日	日	13:00 – 17:00	香港文化中心 (露天廣場 A&B)

- (一) 活動內容：以嘉年華形式進行，內容包括具童軍特色和以家庭溝通為主題的攤位遊戲、展覽及手工藝製作等親子活動。
- (二) 參加資格：各支部童軍成員及其家長
(每名童軍成員必須攜同 1 至 2 名家庭成員一同參與，其中一位必須為家長或監護人。)
- (三) 費用：全免 (參加者當日會獲發入場券乙張，憑券參與攤位遊戲並換領茶點。)
- (四) 報名辦法：填妥[網上表格](#)，或夾附表格及家長同意書 (如適用)，於截止日期前遞交或郵寄至九龍柯士甸道童軍徑香港童軍中心 9 樓 926 室九龍地域總部辦事處。
- (五) 名額：1,000 人
- (六) 截止日期：2023 年 2 月 16 日 (星期四)
- (七) 查詢：請致電 2957 6483 或電郵至 ase@krscout.org 與助理執行幹事梁啟文先生聯絡。
- (八) 備註：
 1. 接納與否，均以電郵通知；
 2. 有關防疫指引，請留意總會網頁公布的[最新消息](#) (例如：每次參與童軍活動前進行快速抗原測試，並必須於活動期間佩戴口罩)；
 3. 如遇惡劣天氣，活動將根據總會[行政通告第 04/2018 號](#)「惡劣天氣及空氣污染應變措施」執行。

網上報名：



副地域總監 (公共關係與行政)

(郭家暉 代行)



贊助機構：



中華人民共和國
香港特別行政區政府
民政及青年事務局



家庭議會
Family Council
www.familycouncil.gov.hk



地址：九龍柯士甸道童軍徑香港童軍中心 9 樓 926 室
辦公時間：星期一至六 (0900-1300 及 1400-1800)，公眾假期休息
電郵：enquiry@krscout.org 網址：www.krscout.org

電話：2957 6488

傳真：2302 1163



香港童軍總會九龍地域

Scout Association of Hong Kong – Kowloon Region

修訂表格

特別通告第 01/23 號

2023 年 1 月 16 日

開心家庭運動 2022-23 – 童愛家庭

報名表格

截止日期：2023年2月16日（星期四）

（傳真：2302 1163 / 電郵：ase@krscout.org）

網上報名：



1. 參加者資料：

（參加者必須攜同1至2名家庭成員一同參與，其中一位必須為家長或監護人）

姓 名					
年 齡		性 別	*男 / 女		
支 部	* 小童軍 / 幼童軍 / 童軍 / 深資童軍 / 樂行童軍				
地 域		區		旅	
聯 絡 電 話		電 郵 地 址	(請用正楷清楚填寫)		
同 行 人 數					
同 行 者 關 係					

*請刪去不適用者。

參加者簽署： _____

家長簽署： _____

日 期： _____

備註

1. 本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上述活動及有關的用途。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；
2. 在一般情況下，申請表將於活動完成後6個月銷毀。
3. 凡在本活動安排及／或獲取的文稿、相片、錄像、聲軌之全部或其部分屬香港童軍總會九龍地域所有，並保留其刊登、出版、廣播、轉載、刪剪、修改、展覽或作宣傳用途而不另行通知及付酬；文章及／或文章及相片被刊登後，本地域即有權透過本地及海外媒體（包括網頁）轉載被刊登的文章及／或相片。如有異議，請先表明。

請填寫下列回郵地址

姓名：	_____
地址：	_____

地域辦事處專用

收件日期： _____

支票號碼： _____

收據編號： _____

寄：

九龍柯士甸道童軍徑

香港童軍中心

9樓926室



家長同意書

1. 活動資料

活動/訓練班名稱： 開心家庭運動 2022-23 – 童愛家庭

舉辦日期： 2023 年 2 月 26 日

地點： 香港文化中心（露天廣場 A&B）

活動內容： 攤位遊戲、手工藝製作等

2. 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，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。

特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等）

*家長／監護人簽署：_____ 日期：_____

*家長／監護人姓名：_____

* 請刪去不適用者

備註：

- 申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請；
- 在一般情況下，申請表將於審批完成 6 個月後銷毀。
- 凡在本活動安排及／或獲取的文稿、相片、錄像、聲軌之全部或其部分屬香港童軍總會九龍地域所有，並保留其刊登、出版、廣播、轉載、刪剪、修改、展覽或作宣傳用途而不另行通知及付酬；文章及／或文章及相片被刊登後，本地域即有權透過本地及海外媒體（包括網頁）轉載被刊登的文章及／或相片。如有異議，請先表明。