



香港童軍 115 周年慶祝活動 喝采 115 – 樂動舞台

為慶祝香港童軍115周年，香港童軍演藝單位將於11月舉行盛大的音樂嘉年華，將融合「認識、體驗、互動及觀賞」四大元素，讓參與者透過攤位活動、有獎遊戲、抽獎環節、演藝團介紹及特色表演環節，能從多角度深入體驗童軍演藝活動的魅力。參加者除可嘗試彈奏各類樂器外，還可以與演藝團隊的導師及成員作互動交流，藉此探索個人演藝興趣與潛能，透過親身體驗後，即時加入我們的演藝團隊，並有機會代表演藝單位參與各類精彩表演，攜手共創童軍演藝的輝煌未來，讓你的光彩閃耀全場，點亮每一個舞台！

活動將由演藝單位屬下七個演藝團共同協作，包括合唱團、舞蹈團、口琴隊、敲擊樂團、話劇團、流行樂隊及花式跳繩隊，為參加者帶來精彩表演和豐富體驗。活動詳情臚列如下：

(一) 日期及地點：

日期	星期	時間	地點
2026年11月15日	日	1000 – 1200	九龍柯士甸道童軍徑 香港童軍中心胡應湘宴會廳

(二) 活動內容：攤位活動（舞蹈、歌唱、花式跳繩、樂器及劇場體驗等）、有獎遊戲、抽獎環節、演藝團介紹及精彩表演。出席者可獲贈紀念品乙份，送完即止。

(三) 參加資格：歡迎各級童軍成員及公眾人士參加

(四) 費用：全免

(五) 報名辦法：個人參加者或公眾人士請掃描左圖之二維碼或 [按此](#) 填妥報名表，童軍旅請填寫夾附之報名表格，未滿 18 歲之參加者必須填妥家長同意書（PT/46）（可於 <http://www.scout.org.hk/form/PT46> 下載），於截止日期前電郵至演藝單位（pau@scout.org.hk）或郵寄/親身交往九龍柯士甸道童軍徑香港童軍中心 10 樓 1012 室。如申請人填報之資料不全，本單位將未能處理有關報名申請。



(掃碼報名)

(六) 名額：150-200 人

(七) 截止日期：2026年10月30日（星期五）或額滿即止

(八) 其他：
1. 接納與否，將以電郵通知。
2. 參加者可穿著便服出席，童軍成員請佩戴旅巾或香港童軍綠色領巾。
3. 有關活動查詢，請於辦公時間內與行政署職員聯絡（電話：2957 6331）。

會所及演藝事務總監

(鄭文龍 代行)



香港童軍總會演藝單位

喝采115 - 樂動舞台（活動日期：2026年11月15日）

童軍旅報名表格

（截止日期：2026年10月30日）

地域及童軍區：_____ 旅號：_____

負責領袖姓名：_____ 童軍職位：_____

電話：_____

電郵地址：_____（接納與否，將以此電郵通知。）

參加者資料（負責領袖必須確保未滿18歲之參加者已簽署家長同意書，並連同已簽妥的家長同意書一同遞交）：

編號	中文姓名	所屬支部	編號	中文姓名	所屬支部
1.			11.		
2.			12.		
3.			13.		
4.			14.		
5.			15.		
6.			16.		
7.			17.		
8.			18.		
9.			19.		
10.			20.		

參加人數：小童軍_____人、幼童軍_____人、童軍_____人、深資童軍_____人、
樂行童軍_____人、其他（包括成年成員及支部成員的家長／親友）_____人
合共_____人

*如表格不敷應用，請自行影印表格填寫。

旅印：

旅長／負責領袖簽署：_____

姓名（正楷）：_____

日期：_____

※ 請負責領袖以正楷填妥下列之回郵地址 ※

姓名：_____

地址：_____

姓名：_____

地址：_____

家長同意書
Parent's Consent Form

活動／訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期
Date : 2026 年 11 月 15 日

舉辦地點
Venue : 香港童軍中心胡應湘宴會廳

內容
Content : 喝采 115-樂動舞台

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	日期
*Parent / Guardian's Signature : _____	Date : _____
家長／監護人姓名（正楷）	緊急聯絡電話
*Name of Parent / Guardian : _____	Emergency Contact No.: _____
（ in block letters）	

* 請刪去不適用者
Please delete the inappropriate

備註 Remarks

1. 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.

2. 在一般情況下，報名表將於活動／訓練班完成後6個月銷毀。
Application form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.