



香港中華基督教青年會顯徑會所
新界第 228B 女童軍隊

沙田顯徑邨顯運樓地下 電話：2692 2035 電郵：228ntpackcoyb@gmail.com

網頁：www.228ntpackcoyb.org

G/F, Hin Wan House, Hin Keng Estate, Shatin, N.T

Tel: 2692 2035

Fax: 2608 2861

E-mail: hinkeng@ymca.org.hk

活動通知書(I)

活動名稱：隊慶日營活動 - 新隊員

舉行日期：2022 年 2 月 4 日 及 2022 年 2 月 5 日

地點：香港女童軍總會沙田博康營地

集合時間：上午 9:00 (4/2) 及 上午 10:00 (5/2)

解散時間：下午 5:00 (4/2) 及 下午 9:00 (5/2)

集合/解散地點：香港女童軍總會沙田博康營地

費用：\$200 (包括營費, 膳食費及活動費)

服飾：露營制服, 藍色/黑色牛仔褲或運動褲, 波鞋

備註：~ 必須自備個人食具

~ 必須在活動前十四天完成核酸檢測並提交檢測結果予負責領袖存檔。



香港中華基督教青年會顯徑會所
新界第 228B 女童軍隊

沙田顯徑邨顯徑樓地下 電話：2692 2035 電郵：228ntpackcoyb@gmail.com

網頁：www.228ntpackcoyb.org

G/F, Hin Wan House, Hin Keng Estate, Shatin, N.T

Tel: 2692 2035

Fax: 2608 2861

E-mail: hinkeng@ymca.org.hk

家長同意書

本人同意/不同意(小女)_____ 隊慶日營活動。唯小女在活動期間不遵守負責人指示而發生意外，主辦單位並不需負任何責任。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。

若不參加是次活動者，請列明缺席原因

特別膳食安排(如有需要)

素食者：* 是 / 否	如有其他，請註明：
-------------	-----------

健康狀況(必須填寫“藥物使用委託書”於活動當日報到時交予負責領袖)

是否需要長期服用藥物？ * 是 / 否	如有，請列明藥物名稱：
過去3年中有沒有嚴重疾病？ * 有 / 沒有	

如有其他個人健康資料(例如對某類食物 / 藥物敏感)，必須詳細書寫於以下空白位置：

家長/監護人姓名 : _____
 關係 : _____
 聯絡電話(住宅) : _____
 聯絡電話(辦事處) : _____
 緊急聯絡電話 : _____
 家長簽署 : _____
 日期 : _____