



香港女童軍總會新界南區

探索潛能之露營樂

活動目的：旨在通過具女童軍特色的露營及營地活動，讓隊員能夠享受大自然及露營樂趣，亦能夠透過多元化的營地活動訓練其獨立思考能力、團隊合作精神，同時培養隊員的正向思維、提升解難能力，發掘自己的潛能。

活動內容：學習帳篷搭建技巧、體驗戶外烹飪、營火會及歷奇活動

活動日期：	1月18日(六) - 1月19日(日)
活動地點：	香港女童軍總會賽馬會博康營地 地址:沙田水泉坳街 61 號 (臨近沙田圍地鐵站)
集散地點：	葵芳地鐵站 (大會將安排旅遊巴接送前往活動地點)
集合時間：	2025 年 1 月 18 日下午 2 時
解散時間：	2025 年 1 月 19 日下午 2 時
活動對象：	新界南區 10 歲或以上的小女童軍、女童軍、深資女童軍
服 飾：	女童軍戶外制服
名 額：	50 名 (先報先得)
費 用：	全免 (須付按金每位 HK\$100 ; 出席活動後將會退回按金)
報名方法：	領袖可經 Google form 報名 活動詳情及健康狀況證明/ 參加者同意書 (下載) *每位獲取錄之參加者均須填寫健康狀況證明及參加活動同意書 [填妥參加者資料及家長同意書連同劃線支票，於 Google form 報名後寄交 九龍加士居道八號 香港女童軍總會 課程登記處。]
備 註：	活動將會提供帳篷、戶外烹飪廚具、膳食食材，以及相關活動的專業導師，隊員只需攜帶個人露營用品 (如露營睡墊、睡袋)、洗滌用品、替換衣物，等等。
截止日期：	2025 年 1 月 2 日 (四)



香港女童軍總會新界南區

探索潛能之露營樂

每位獲取錄之參加者均須填寫健康狀況證明及參加活動同意書

健康狀況證明

參加者個人資料

姓名：	(中文)	年齡：	
聯絡電話：	(住宅)	(手提)	
隊號：	新界第 _____ *小女童軍/女童軍/深資女童軍隊		
所屬分區：	*荃灣南 / 荃灣北 / 葵涌南 / 葵涌北 / 青衣		

特別膳食安排(如有需要)

素食者：	* 是 / 否	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/監護人同意書

本人同意新界第 _____ *小女童軍/女童軍/深資女童軍隊的(參加者姓名) _____ 參與「新界南區 — 探索潛能之露營樂」，並謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明其身體健康良好，適宜參加營內各述活動，惟參加者在營期期間不遵照大會指示而發生之意外，活動安全主任及香港女童軍總會毋須負任何責任。同時，參加者如有任何身體不適，本人願意即時接回家中，以策安全。

本人 *同意 / 不同意 是次大會拍攝之活動花絮刊登小女的活動照片於香港女童軍總會刊物或網頁，以作日後活動報告及推廣女童軍運動之用。

家長/監護人姓名: _____ 關係: _____

緊急聯絡電話:(住宅) _____ (辦事處) _____ (手提) _____

家長/監護人簽署: _____ 日期: _____



香港女童軍總會新界南區

探索潛能之露營樂

參加者同意書

(18 歲或以上之參加者填寫)

本人新界第 _____ *深資女童軍隊的(參加者姓名) _____ 同意參與「新界南區——探索潛能之露營樂」，並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，適宜參加營內各述活動，惟參加者在營期期間不遵照大會指示而發生之意外，活動安全主任及香港女童軍總會毋須負任何責。同時，如有任何身體不適，本人願意即時返回家中，以策安全。

本人 *同意 / 不同意 是次大會拍攝之活動花絮活動照片刊登於香港女童軍總會刊物或網頁，以作日後活動報告及推廣女童軍運動之用。

緊急聯絡人姓名: _____ 關係: _____ --

緊急聯絡人電話:(住宅) _____ (辦事處) _____ (手提) _____

參加者簽署: _____ 日期: _____

備註:上列資料屬個人私隱，只供是次訓練活動紀錄用。

* 請刪除不適用者