



香港女童軍總會 暑期活動 2024
小女童軍度假營 (PH2)
(課程編號：SYP_P/24/KB/PH2)
09-11/08/2024
賽馬會元朗康樂中心

入營備忘

一、集合及解散安排：(必須根據報名時已選擇的集散地點出席)

總會集合及解散

日期	時間	集合 / 解散地點	服飾
集合：09/08/2024 (五)	下午 1:30 (逾時不候)	香港女童軍總部大廈 九龍加士居道 8 號	戶外制服
解散：11/08/2024 (日)	下午 2:00		

賽馬會元朗康樂中心

日期	時間	集合 / 解散地點	服飾
集合：09/08/2024 (五)	下午 2:45	香港女童軍總會 賽馬會元朗康樂中心 (元朗屏山屏山里) 正門入口	戶外制服
解散：11/08/2024 (日)	下午 12:45		

二、活動前注意事項：

1. 本會將安排旅遊車接送各小女童軍往返總會及營地。
2. 請參閱「個人物品清單」以便協助小女童軍準備入營物品。[附件一](#)
3. 請在集合時間前 15 分鐘到達集合地點。
4. 如小女童軍出現不適，尤其是發燒、咳嗽、喉嚨痛、打噴嚏等上呼吸道感染病徵時應戴上口罩，如口腔有腫痛的潰瘍、水疱、帶有水疱的皮疹、手掌及腳掌有扁平或突起狀的紅點、口腔出現有腫痛及水疱時，必須及早求醫，並留在家中休息，不應前往參與活動。
5. 小女童軍離家前往參與活動前，家長應為她們探熱，記錄並簽署「體溫紀錄表」於集合時由小女童軍交予活動負責人。[附件二](#)
6. 參加者必須出席所有活動，如缺席、遲到或早退者，該小女童軍之出席記錄將不會列入度假營記錄檔案內。
7. 天氣影響之安排請參閱[惡劣天氣及空氣污染應變措施](#)
8. 如小女童軍需要在營內安排服藥，請家長填寫「藥物使用委託書」並於集合時交予活動負責人。[附件三](#)
9. 如對以上安排有任何疑問，歡迎於辦公時間致電 2359 6815 / 97389450 與職員聯絡。
10. 緊急聯絡電話：石彩虹領袖 (60765303) (注意：只限於營期內使用)



香港女童軍總會 暑期活動 2024

小女童軍度假營 (PH2)

(課程編號：SYP_P/24/KB/PH2)

09-11/08/2024

賽馬會元朗康樂中心

個人物品清單

附件一

用品名稱	* 適合/必需 帶備 # 個人需要	附註	入營 檢查 ✓	出營 檢查 ✓
1 背囊 (不准帶行李箱, 因營內沒有升降機)	*	入營 / 出營時盛載全部物品		
2 戶外制服 (黃色 T 恤、白色長襪 1-2 對、啡色短褲或學校運動褲)	*	入營 / 出營時穿著		
3 運動鞋	*	營期內穿著		
4 T 恤 3 至 4 件	*	營內可穿便服。請勿穿著過短衣物, 以免活動不便		
5 運動褲 2 至 3 條(其中一條為長褲)	*			
6 內衣褲 2 套	*			
7 輕便睡衣 1 套	*			
8 襪子 2 對	*			
9 膠拖鞋	*	沐浴用時穿著		
10 外套 / 厚衣物 / 風衣	*	視乎天氣、禮堂及睡房有冷氣		
11 洗面巾及浴巾	*			
12 牙膏、牙刷、漱口膠杯	*			
13 沐浴露 / 肥皂	*			
14 洗頭水	#			
15 梳子	*			
16 紙巾 / 手帕	*			
17 水壺 / 水樽 (可放熱水為佳)	*			
18 小型電筒連電芯	*			
19 雨衣 / 雨傘	*			
20 防蚊用品	*			
21 防曬用品 (例如太陽帽、太陽眼鏡、 防曬乳液等)	*			
22 文具 (包括: 原子筆、鉛筆、剪刀、 顏色水筆、膠水/漿糊筆...)	*			
23 衛生巾	#			
24 營火袍 (如有)	#			
25 自用藥物	#	必須由註冊西醫或醫院處方及得 到家長同意服用(見附件二), 並由 活動安全主任保管		
26 膠袋兩個 (放換洗衣物)	#			
27 口罩	#			

- 註:
1. 建議物品註有姓名, 以茲識別。
 2. 請勿攜帶貴重物品。如有遺失, 概不負責。
 3. 如攜帶手提電話, 必須自行保管, 如有遺失, 概不負責。活動期間不得使用。
 4. 請勿攜帶玩具及零食。



香港女童軍總會 暑期活動 2024
小女童軍度假營 (PH2)
(課程編號：SYP_P/24/KB/PH2)
09-11/08/2024
賽馬會元朗康樂中心

附件二

體溫紀錄表

參加者姓名：_____

隊號：_____

由 *家長 / 監護人量度，體溫如下：

日期	
量度體溫時間	
溫度	

*家長 / 監護人姓名：_____

*家長 / 監護人簽署：_____

聯絡電話：_____

*請刪去不適用者



香港女童軍總會 暑期活動 2024
小女童軍度假營 (PH2)
(課程編號：SYP_P/24/KB/PH2)
09-11/08/2024
賽馬會元朗康樂中心

附件三

藥物使用委託書

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：_____

最近一次在家服藥時間：

有/無服藥，昨晚/今晨_____點，並攜帶藥物名稱：

A. _____ B. _____

C. _____

註：香港女童軍總會只接受由發出日期計一個月內，由同一註冊西醫或醫院處方之藥物，並只依據容器上之指示安排服藥，故請家長填寫清楚女童軍姓名及服藥的時間，以確保無誤。

家長聲明

本人為上述女童軍之家長/監護人，現謹證明以上有關服用藥物之安排正確無誤，並同意委託活動安全主任之指示安排服藥，如若小女在活動期間不遵照指示服藥而發生意外，活動安全主任及香港女童軍總會無須負任何責任。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。

家長/監護人姓名：_____ 關係：_____

緊急聯絡電話：_____

備註：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

活動安全主任報告

在營內服藥紀錄如下：

服藥時間					
日期	第一次	第二次	第三次	第四次	第五次

報告事項：_____

活動安全主任簽署：_____ 日期：_____