



# 香港童軍總會 - 大埔北區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - TAI PO NORTH DISTRICT

新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心19室

Room 19, Law Ting Pong Scout Centre,  
15 Wan Tau Kok Lane, Tai Po, N.T.

網站 Website : <https://tpnscout.org>

電郵 E-Mail : [info@tpnscout.org](mailto:info@tpnscout.org)

由：副區總監（訓練）  
致：各幼童軍支部旅團領袖  
知會：區總監／副區總監（行政）／各有關人士

通告編號：TPN/CIR/CS/2425/010

日期：2024年11月20日

## 手笛工作坊

手笛是一種獨特的音樂形式，它不需要任何樂器，只需雙手合攏吹奏即可演奏出動人樂曲。本區幼童軍支部邀請香港手笛協會於2025年1月25日為本區幼童軍介紹及教授手笛這種綠色低碳的活動。本活動由副區總監（訓練）林兆龍先生負責，茲將詳情臚列如下，敬希垂注：

日期	星期	時間	地點
2025年1月25日	六	10:00-12:00	大埔運頭角里15號新界東地域 總部羅定邦童軍中心

（一）活動內容：手笛吹奏介紹及教授

（二）參加資格：區內已宣誓之幼童軍成員

（三）費用：50元（費用已包括導師費用、筆記及茶點）

（四）名額：30人（如遇額滿則以抽籤決定）

（五）報名方法：填妥下列報名表格及家長同意書，  
連同劃線支票（一團一票）支票抬頭：「香港童軍總會大埔北區」  
於截止日期前擲交：

「新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心19室  
大埔北區童軍會[手笛工作坊]」收

（六）截止日期：2025年1月13日（星期一）

（七）查詢：如有查詢請致電6271-7207 林兆龍先生聯絡。

（八）其他：1. 取錄與否均於2025年1月17日或之前，以**電郵通知**相關旅團；  
2. 申請一經接納，參加資格及取錄資格不可轉讓別人；  
3. 本活動相片將存放於大埔北區，有可能用作訓練或宣傳童軍活動之用，謹此聲明；

林兆龍  
副區總監（訓練）



# 香港童軍總會 - 大埔北區

## SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - TAI PO NORTH DISTRICT

新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心19室  
Room 19, Law Ting Pong Scout Centre,  
15 Wan Tau Kok Lane, Tai Po, N.T.

網站 Website : <https://tpnscout.org>  
電郵 E-Mail : [info@tpnscout.org](mailto:info@tpnscout.org)

### 手笛工作坊報名表

旅別：\_\_\_\_\_單位/學校名稱：\_\_\_\_\_

活動負責領袖姓名：\_\_\_\_\_童軍職銜：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(日) \_\_\_\_\_(夜) \_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

	中文姓名	Scout ID	性別	出生日期
1.			男/女	
2.			男/女	
3.			男/女	
4.			男/女	
5.			男/女	
6.			男/女	
7.			男/女	
8.			男/女	
9.			男/女	
10.			男/女	

活動負責領袖姓名簽署：\_\_\_\_\_

旅印：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_



# 香港童軍總會 - 大埔北區

## SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - TAI PO NORTH DISTRICT

新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心19室  
Room 19, Law Ting Pong Scout Centre,  
15 Wan Tau Kok Lane, Tai Po, N.T.

網站 Website : <https://tpnscout.org>  
電郵 E-Mail : [info@tpnscout.org](mailto:info@tpnscout.org)

### 手笛工作坊

#### 家長同意書

##### (一) 活動資料

活動名稱	手笛工作坊
活動日期	2025 年 1 月 25 日 (星期六)
地點	大埔運頭角里15號新界東地域總部羅定邦童軍中心
活動性質	手笛吹奏介紹及教授

##### (二) 童軍及家長資料

童軍姓名		旅別		性別		年齡	
家長或監護人姓名		與童軍關係		緊急電話			

##### (三) 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子女之健康情況適宜參與有關活動。  
茲同意敝子女(姓名)\_\_\_\_\_參與上述活動。  
如有特別健康情況請臚列如下：(例如敏感、心臟病、長期服藥、哮喘等)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

家長或監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_

備註：1. 如表格不敷應用，請自行影印。

2. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。

活動完畢後，將予銷毀。如資料不足夠或不正確，本會將無法處理其名申請。