



SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG
KOWLOON TONG DISTRICT
11, RUTLAND QUADRANT, KOWLOON, HONG KONG.

香 港 童 軍 總 會 九 龍 塘 區

九龍塘律倫街十一號

由：副區總監(訓練)
致：各童軍團長 / 童軍團負責領袖
知會：區總監、各旅長、各區職員
日期：2025年5月11日

編號：KLG/25-04/S

**【SOUL Keeper 精神健康守護者課程 (Level 1)暨
童軍精神健康專章 (服務組) 訓練班】**

本區將於下列日期與童軍知友社聯合舉辦上述課程，由童軍知友社資深社工主持及講授。本課程目標在於讓參加者認識基本的情緒、掌握 SOUL 四個滋養心靈基本元素及掌握 Keeper 守護三步曲的技巧，於自助及助人過程中成為自己及別人的精神健康守護者 (SOUL Keeper)。現邀請大家一起成為青少年的精神健康守護者，共同建立精神健康友善社區，敬請各童軍團成員踴躍參加，詳情如下：

日期	星期	時間	地點
2025年6月29日	日	10:00 - 18:00	天主教普照中學 (油塘普照路1號)
2025年7月20日	日	10:00 - 18:00	九龍地域總部大堂

費用：每位港幣 30 元正，包括行政費用、茶點及講義
截止日期：2025 年 6 月 13 日
參加資格：年滿 12 歲並持有有效紀錄冊之童軍成員。
名額：32 名

報名辦法：請填妥附夾之報名表 (活動/訓練班報名表(PT/03))，經負責領袖簽署及加蓋旅印，連同費用於截止日期前寄交「九龍塘律倫街 11 號 九龍塘區童軍會」收。支票抬頭請書『香港童軍總會九龍塘區』為收款者。支票背面請寫上旅號、成員姓名及聯絡電話。

- 備註：
- 報名表格之通訊地址及資料，請以正楷填寫，如欠缺資料，將不受理。
 - 接納與否，請於 6 月 15 日或之後到本區網頁內查看。
網址為 www.scout-kowloontong.org
 - 參加者一經取錄，將不會獲發還任何已繳交之費用。
 - 取錄資格絕對不可轉讓。
 - 接納之參加者必須準時出席，不得遲到或早退。
 - 參加者必須穿著整齊童軍制服或班領導人指定之服裝出席。
 - 如有任何查詢，請致電 9227 6817 與藍智健聯絡。

副區總監(訓練)
吳嘉雯
(藍智健 代行)

香港童軍總會
Scout Association of Hong Kong
活動／訓練班報名表
Application Form for Activity / Course

活動／訓練班名稱 Activity / Course Title

個人簡歷 Personal Particulars

姓名 (中文) Name (Chinese)		(英文) (English)		
性別 Gender	出生日期 Date of Birth	身份證號碼* H.K.I.D.Card No.		
通訊地址 Address				
聯絡電話 Contact No.		電郵地址 E-mail Address		
團 Section	旅 Group	區 District	地域 Region	職位 Rank
童軍成員編號 Scout ID		委任證／委任書編號 Cert. of Appointment / Warrant No.		
緊急事故聯絡人 (姓名) Emergency Contact Person (Name)		關係 Relationship	聯絡電話 Contact No.	
附加資料 Additional Information				

*除有關活動／訓練班規定必須填寫外，此欄可選擇不填。
It is optional for you to fill in this column except the activity / course is requested.
請於簽署前，參閱背頁所列之備註。
Before you sign this form, please refer to the remarks overleaf.
若申請人為18歲以下，須填妥背面之家長同意書。
If applicant is under 18 years old, please complete overleaf Parent's Consent Form.

申請人簽署 Applicant's Signature: _____	若申請人為青少年成員，請加領袖簽署及旅印。 If applicant is a youth member, please endorse with Leader's Signature and Group Stamp.
日期 Date : _____	領袖簽署 Leader's Signature : _____
	旅印 Group Stamp:
	姓名 Name of Leader : _____
	職位 Rank : _____
	聯絡電話 Contact No. : _____

辦事處專用 Office Use Only

費用 Fee: HK\$	日期 Date:
支票號碼 Cheque No.:	

申請人請用正楷填寫回郵地址 Applicant should enter the name and correspondence address in block letters

姓名:
Name _____
地址:
Address _____

姓名:
Name _____
地址:
Address _____

家長同意書
Parent's Consent Form

活動 / 訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期
Date : _____

舉辦地點
Venue : _____

內容
Content : _____

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

* 請刪去不適用者
Please delete the inappropriate

備註 Remarks

- 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.
- 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.