

更新



香港海事青年團 HONG KONG SEA CADET CORPS

總部：九龍鑽石山豐盛街 11 號

電話/Telephone：2328 8656, 2327 7883

Headquarters：11 Fung Shing Street, Diamond Hill, Kowloon. 圖文傳真/Fax：2350 2484

由：總參事
事由：社會服務 SV 2401
日期：2023 年 10 月 18 日

致：各分隊指揮官
各學校分隊負責老師

漁農美食嘉年華 – 服務

「本地漁農美食嘉年華」將於 2024 年 1 月 5 日至 7 日(星期五至日)在旺角花墟公園舉行。我們將派出隊員協助漁農自然護理署，於場內進行人群管理服務。請各分隊積極派員參與，有關詳情臚列如下：

日期：2024 年 1 月 5 日至 7 日(星期五至日)

時間：每日上午 10 時至下午約 6 時

地點：旺角花墟公園

任務：協助控制人流及維持秩序

交通：旅遊巴士

人數：每天 30 人

服裝：AWD 及 白帽

報名：請於 **2023 年 12 月 20 日前** 將填妥之報名表格送交總部。如有任何查詢，請致電總部

與麥小姐聯絡

備註：主辦單位將提供午餐予工作人員

<活動通告及家長同意書>

甲部 致：家長／監護人

本隊將於 **2024年1月5日至7日(星期五至日)** 派出隊員參與在旺角花墟公園舉行的「本地漁農美食嘉年華」服務。

貴子弟如要參加上述服務，請最遲於 **2023年12月20日** 前將下列回條填妥交回本隊存案及辦理。

香港海事青年團總參事 啟

日期：2023年10月18日

乙部 致：分隊指揮

有關 貴隊於 **2024年1月5日至7日(星期五至日)** 派出隊員參與在旺角花墟公園舉行的「本地漁農美食嘉年華」服務，本人 *同意／不同意 敝子弟
_____ (姓名) 參加。

敝子弟身體狀況良好適合參加此項活動。

家長／監護人姓名：_____ 簽署：_____

聯絡電話：_____ 日期：_____

*請刪去不適用者

致：香港海事青年團
總參事
電郵：headquarters@seacadet.org.hk
傳真：2350-2484

<活動報名表>

甲部--由分隊填寫

分隊名稱： _____ 報名活動： 「本地漁農美食嘉年華」服務
舉行日期： **2024年1月5-7日** 活動費用： \$0 X _____ 人 = \$ _____
負責長官： _____ 聯絡電話： _____

報名名單：

	隊員編號	階級	姓名	電話	性別	備註
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

乙部--總部專用

收表日期：		收據編號：	
已交費用：		現金 / 支票號碼：	
報名結果：	接納 / 不獲接納	審批職員：	