



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
檔案：活動通告 1693
日期：2024 年 4 月 26 日

致：各分隊指揮官
各學校分隊負責老師

香港青少年制服團體內地考察團 - 同心同根萬里行 2024

目的：透過交流和考察，了解中國首都及西安歷史古蹟及文化。

日期	活動(9日8夜)	住宿
7月20日 (星期六)	乘坐高鐵抵達，晚餐後入住酒店 晚上：考察王府井商業區	酒店 (北京)
7月21日 (星期日)	上午：考察居庸關長城 下午：參觀中國共產黨歷史展覽館，中國工藝美術館中國非物質文化遺產館	酒店 (北京)
7月22日 (星期一)	上午：天安門廣場升旗，參觀人民大會堂(待定) 下午：考察故宮，中關村國家自主創新示範區展示中心	酒店 (北京)
7月23日 (星期二)	上午：參觀北京航天飛行控制中心(待定) 下午：中國宋慶齡青少年科技文化交流中心 晚上乘動車出發	動車臥鋪
7月24日 (星期三)	早上動車抵達 上午：西安市青少年宮，到學校交流(待定) 下午：考察回民街	酒店 (西安)
7月25日 (星期四)	上午：參觀秦始皇帝陵博物院+秦俑複製工廠製作體驗 下午：參訪吉利汽車工廠(待定)，閻良航空科技館	酒店 (西安)
7月26日 (星期五)	上午：考察古城牆(南門至含光門段)及入城儀式 下午：參觀八路軍辦事處，鐘鼓樓廣場，大唐不夜城	酒店 (西安)
7月27日 (星期六)	上午：參觀陝西歷史博物館(待定) 下午：漢城湖遺址公園，長安十二時辰，易俗社	酒店 (西安)
7月28日 (星期日)	早餐後送高鐵，經廣州南或深圳北或鄭州轉車回西九龍站	-

費用：\$3,400 (包括來回火車票、食宿、參觀門券、景區活動、國內交通及保險)，部份開支由青年發展委員會資助

名額：香港海事青年團-團員 22 名 (12-24 歲隊員 20 名及 18-35 歲長官/教官 2 名)

報名：請於 **2023 年 5 月 27 日** 前將填妥附頁之「活動報名表」及費用送交總部
(支票抬頭「Hong Kong Sea Cadet Corps」或「香港海事青年團」)

備註：參加者如獲選後缺席或中途退出考察團，所繳費用將不獲發還及需繳付活動全額費用(約港幣\$8,500)

香港青少年制服團體內地考察團 同心同根萬里行 2024

活動報名表（每位參加者必須填寫）

個人資料（所有參加者的個人資料，只限於有關上述活動的用途）

姓名：（中文）_____（英文）_____（*請以英文正楷書寫，須與身份證明文件相符）

性別：男 女 年齡：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

身份證號碼：_____ 回鄉證號碼：_____ 有效日期至：_____

就讀年級/職業：_____ 就讀院校：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____ 語言：廣東話 普通話 英語 其他：_____

聯絡電話：（日間/晚間）：_____（手提）：_____

所屬分隊：_____ 團員編號：_____

營衣尺碼：XL L M S XS 若有其他特別尺碼需要可在此填寫，但未必一定能安排：_____

其他資料（包括健康狀況）

曾否參與內地交流活動？ 答：有 沒有

有否參與獲「2024-25 年度青年內地交流資助計劃」資助的其他交流活動？ 答：有 沒有

在過往三年內曾否患有嚴重的疾病？ 答：有 無

如有，請寫上疾病名稱：_____

在過往三年內曾否入院留醫？ 答：有 無

有否患有長期性之疾病（如：糖尿病、癲癇症等）？ 答：有 無

如有，請寫上疾病名稱：_____

醫生之特別指示：_____

特別膳食要求？ 答：有 無

如有，請註明：_____

（註：大會會盡量因應參加者所需安排，若未能安排，敬希見諒。）

限制活動：_____

補充資料：_____

緊急聯絡人

姓名：_____

關係：_____

日間聯絡電話：_____

手提電話：_____

地址（如與以上地址不同）：_____

證件副本(請參加者把證件的副本貼在下列欄位之內)

身份證

正面 背面

回鄉證

正面 背面

聲明

本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬正確。

簽署：_____ 日期：_____

18歲以下的參加者須由家長/監護人填寫下列「同意書」：

本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明小女/兒在本表格內填寫的各項內容均屬正確，並允許小女/兒參加是項活動。如小女/兒不遵照大會指示進行活動，而發生之意外，主辦單位無須負任何責任。

家長/監護人姓名：_____ 與參加者關係：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

收集個人資料聲明

此表格所收集的個人資料將被用作籌辦「同心同根萬里行」交流活動以及發放其他由「同心同根會」籌辦之活動的信息，以及資料將會絕對保密。