



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 2476
日期：2024 年 9 月 17 日

致：各分隊指揮官
各學校分隊負責老師

退伍軍人協會紅花節日賣花籌款

「英國皇家退伍軍人協會(香港及中國分會)」將於 2024 年 11 月 9 日(星期六)上午舉行香港區賣花籌款日，籌募捐款援助以香港為家的傷殘退伍軍人及其家屬和第二次世界大戰時期參與守衛香港奮戰及作出貢獻的人士。希望各分隊長官鼓勵隊員參與，有關詳情臚列如下：

日期：2024年11月9日(星期六)

時間：上午7時至中午12時

地點：香港島各區，參加分隊可選擇賣花地點 (香港仔/北角/銅鑼灣/灣仔/金鐘/中環)

制服：長官/教官：7N (Tropical White)
隊員：AWD 白帽

報名：請於**2024年10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 (電話: 2327 7883)



<活動通告及家長同意書>

甲部 致：家長／監護人

本隊將於 **2024年11月9日**(星期六)上午派出隊員參與「**退伍軍人協會紅花節日賣花籌款**」服務。

貴子弟如要參加上述服務，請最遲於 **2024年10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：2024年9月17日

乙部 致：分隊指揮

有關 貴隊於 **2024年11月9日**(星期六)上午派出隊員參與「**退伍軍人協會紅花節日賣花籌款**」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： 退伍軍人協會紅花節日賣花籌款

舉行日期： 2024年11月9日 活動費用： \$ 0 X 人 = \$ _____

負責長官： _____ 聯絡電話： _____

賣花地點： * 香港仔 / 北角 / 銅鑼灣 / 灣仔 / 金鐘 / 中環

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						

*請刪去不適用者

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：	_____