

新北市 114 年行義童軍專科考驗暨移動露營實施計畫

- 一、 依據：中華民國童軍各級訓練進程
- 二、 目的：建立本市行義童軍進程管道、提升本市行義童軍本質學能，促進本市行義童軍相互交流、激勵行義童軍參與熱誠。
- 三、 辦理單位：
 - (一) 指導單位：新北市政府教育局
 - (二) 主辦單位：新北市童軍會
 - (三) 承辦單位：五峰國中(85 團)
 - (四) 協辦單位：龜山國小、烏來國中小
- 四、 活動內容：專科考驗(編織.植物.訊號.農產品加工)、旅行、移動露營、探索體驗。
- 五、 活動日期：114 年 10 月 4~6 日(六~一)三天兩夜
- 六、 活動地點：龜山營地、烏來國中小
- 七、 參加對象：本市高中行義童軍團已通過高級之行義童軍、本市各國中複式童軍團已通過高級之高中以上行義童軍、本市各社區複式童軍團已通過高級之高中以上行義童軍。
- 八、 經費：每位參加的行義童軍繳交 2000 元。
- 九、 參與人數：預計 32 人，以報名先後優先錄取（本活動不需帶隊人員駐場）
- 十、 報名方式：填寫報名表並於團長簽章後連同 excel 資料表於 114 年 9 月 12 日前 mail 至 newtaipeiscout@gmail.com，電話 02-29616379 確認錄取後五日內繳交費用至新北市童軍會，郵政劃撥帳號 01659650，繳交完請回傳繳費憑證。
- 十一、 本計畫奉核後實施，修正時亦同。

.....

新北市 114 年行義童軍專科考驗暨移動露營報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生年月日		身分證字號		
所屬童軍團		團次	擔任團職務	
目前就讀學校				
手機		e-mail		
住址				
緊急聯絡人姓名		緊急聯絡人手機		

團長：_____ 簽章

主任委員：_____ 簽章