



聖公會基孝中學
2017/18 年度
【堂校合作組】

http://www.keihau.edu.hk

5, Kai Tin Road, Lam Tin, Kowloon, Hong Kong

Tel: 2346 0252

檔案編號: KHPCR-1718152

敬啟者:

有關: **【基督少年軍海外分隊交流及體驗團】**

本校基督少年軍隊員將前往台灣，與有意開辦分隊的教會交流及協助宣傳，拜訪台灣聖公會、聖約翰科技大學，參觀馬價傳道之路等，藉此認識台灣的歷史文化、民風習俗、學術科研，並擴闊學生視野，希望家長予以支持。簡介如下（詳情參閱附件）:

日期	2018年4月3日(星期二)至7日(星期六)
地點	台灣
隨團導師	學校代表: 伍素雯校長、李耀強牧師及黎詩雅小姐 教會代表: 錢根源副隊長及姚穎兒輔助導師
費用	原價 \$4580
學校資助	經學校資助後，按學生家庭經濟狀況劃分三個價錢： 一般家庭 \$3580；領取半額書簿津貼 \$3080；領取全額書簿津貼/正接受綜合社會保障援助 \$2580
教會資助	扣除學校資助後，教會一律津貼每位學生\$1080，最后應繳付費用如下： 一般家庭 \$2500；領取半額書簿津貼 \$2000；領取全額書簿津貼/正接受綜合社會保障援助 \$1500
預繳團費	港幣\$1500(於2018年1月31日(星期三)或之前繳交作實)
對象	已完成目標章的第199分隊隊員
資格	恆常出席分隊集隊，並獲得導師推薦者
人數	20-25人
備註	因需預先安排行程的食宿及交通接送，團費一經繳交不會退回。

請 貴家長填妥回條後，著 貴子弟連同款項於一月三十一日或之前交予李耀強牧師。

此致

貴家長

校長

謹啟

(伍素雯)

二零一八年一月十日



檔案編號: KHPCR-1718152

聖公會基孝中學
【堂校合作組】回條

敬覆者:

現知悉堂校合作組——基督少年軍海外分隊交流及體驗團的詳情，本人會督促敝子弟注意自身安全及遵守有關活動之守則。

本人需繳交款項: \$_____ (在以下適當位置加上『✓』號)

_____ 敝子弟正在領取學生資助辦事處全額資助/正接受綜合社會保障援助。

_____ 敝子弟正在領取學生資助辦事處半額資助。

_____ 本人沒有領取上述任何政府資助。

此覆

聖公會基孝中學

伍素雯校長

家長簽署: _____

家長姓名: _____

學生姓名: _____

學生聯絡電話: _____

班別: _____ 學號: _____

二零一八年一月十日

聖公會基孝中學

2017/18 年度

【堂校合作組】

備 注：

1. 參加者全程必須依從大會安排，不得擅自離隊或行程結束後逗留台灣；
2. 參加者必須自行申請有效的入台證；
3. 參加者必須持有**多於六個月**的有效旅遊證件；
4. 參加者必須擁有個人綜合旅遊保險(可透過代辦行程的中國旅行社購買「中旅旅遊寶球計劃 2」,費用每位港幣\$138.00,或自行購買)；
5. 為方便照顧每一位隊員，不會安排單人房予隊員單獨住宿；
6. 因需預先安排行程的食宿及交通接送，團費一經繳交不會退回；
7. 行程中安排兩次遊覽夜市，故該兩天晚餐是自費；
8. 參加者如有食物敏感需通知隨團導師。
9. 探訪教會及機構

「台灣聖公會聖約翰座堂」臺北市大安區復興南路二段 280 號

「好鄰居愛心浸信會」新北市三重區重新路三段 188 號 2 樓

「聖約翰科技大學」新北市淡水區淡金路四段 499 號

「馬價傳道之路」新北市淡水區

(八角塔、淡水教會馬價史古蹟、淡水外僑的墳場、淡水張口管理學院內的
牛津學)

學生姓名:(中文) _____ (英文) _____ (必須與護照相同)
出生日期: _____ 身份證號碼: _____
護照號碼: _____ 證件有效日期: _____

學生健康申報表

第一部份：健康申報 (所提供的資料只用作是次活動，事後將銷毀)

1. 以往曾否有經驗顯示本人健康不適宜作劇烈運動？ 答: 是 否
(如有，請寫上詳細情況: _____)
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答: 是 否
(如有，請寫上疾病名稱及入院日期: _____)
3. 以往曾否患有嚴重/長期性之疾病？ 答: 是 否
(如有，請寫上疾病名稱: _____)
4. 是否需要長期服藥？ 答: 是 否
(如有，請寫上藥名及劑量: _____)
5. 是否有食物、藥物以及其他敏感？ 答: 是 否
(如有，請寫上食物、藥物以及其他敏感源頭: _____)
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答: 是 否
(如有，請寫上醫生之特別指示: _____)

第二部份：家長 / 監護人資料

第一位： 姓名：(中文) _____ (英文) _____ 關係： _____ 緊急聯絡電話：(日間) _____ (晚間) _____ 地址： _____
第二位： 姓名：(中文) _____ (英文) _____ 關係： _____ 緊急聯絡電話：(日間) _____ (晚間) _____ 地址： _____

第三部份：家長 / 監護人同意書

本人同意子女 _____ (學生申請人姓名) 參加上述學校舉辦之「堂校合作組——基督少年軍海外分隊交流及體驗團」。謹此聲明上述健康申報正確無訛，以及子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。

家長/監護人姓名： _____
家長/監護人簽署： _____
日期： _____

聖公會基孝中學
2017/18 年度
【堂校合作組】

(附件 3)

日期	行程	膳食安排			酒店
		早	午	晚	
03/04 (Tue)	<p>香港→台北</p> <p>上午，在指定時間於香港國際機場集合，乘搭直航機前往台北</p> <p>下午，遊覽國父紀念館——提供涵養文化藝術，吸收新知及旅遊休憩的全方位文化藝術中心；</p> <p>誠品旗艦店及外觀全台灣最高的「台北 101」</p> <p>晚上，晚膳及回酒店休息</p> <p>(代辦旅行社安排遊覽名勝景點，行程按需要調動。)</p>	→	✓	✓	<p>幸福讚</p> <p>或</p> <p>帝景</p> <p>或</p> <p>同級酒店</p>
04/04 (Wed)	<p>台北</p> <p>上午，前往探訪「台灣聖公會聖約翰座堂」</p> <p>下午，前往探訪「好鄰居愛心浸信會」</p> <p>晚上，遊覽士林夜市，自費品嚐道地小食，回酒店休息</p>	✓	✓	×	
05/04 (Thu)	<p>台北</p> <p>上午，參觀國立故宮博物館——中國著名的歷史與文化藝術史博物館</p> <p>下午，前往探訪「聖約翰科技大學」及「馬偕傳道之路」</p> <p>晚上，遊覽淡水老街，漁人碼頭，自費品嚐道地小食，回酒店休息</p> <p>(代辦旅行社安排遊覽名勝景點，行程按需要調動。)</p>	✓	✓	×	
06/04 (Fri)	<p>台北</p> <p>上午，防災科學教育館培育對防災科學觀察研究之認知</p> <p>下午，體驗鳳梨酥 DIY 親手製作鳳梨酥。</p> <p>晚上，晚膳後回酒店休息</p> <p>(代辦旅行社安排遊覽名勝景點，行程按需要調動。)</p>	✓	✓	✓	
07/04 (Sat)	<p>台北→香港</p> <p>上午，可樂博物館或黑松沙汽水博物館</p> <p>下午，前往台北機場乘直航返回香港</p> <p>(代辦旅行社安排遊覽名勝景點，行程按需要調動。)</p>	✓	✓	→	