

# 高雄市童軍會 函

地址：802 高雄市苓雅區五福1  
路12號

聯絡電話：07-2223036 轉 24

聯絡人：王怡芳

機關傳真：07-2233039

e-mail:khscout2010@gmail.com

受文者：彰化縣童軍會

發文日期：中華民國101年9月6日

發文字號：高市童軍(金)字第1010001號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：檢送「101年教育行政主管及童軍業務相關人員輔導木章  
訓練」辦理要點暨報名表各乙份（如附件），惠請推薦適  
當人員報名參加，請查照。

說明：依據教育部101年6月18日臺社（一）字第  
1010098554C號函暨高雄市政府教育局101年7月5日高  
市教社字第10134542900號函。。

正本：台北市童軍會、新北市童軍會、臺灣省各縣市童軍會、金門縣童軍會  
副本：本會

理事長

郭金池

# 101 年教育行政主管及童軍業務相關人員輔導木章訓練辦理要點

中華民國童軍總會國家研習營第      期輔導人員木章訓練

## 一、辦理單位：

- 1.指導單位：教育部、中華民國童軍總會
- 2.主辦單位：高雄市政府教育局
- 3.承辦單位：高雄市童軍會
- 4.協辦單位：各縣市政府、各縣市童軍會、高雄市大寮區忠義國民小學

二、辦理地點：高雄市大寮區忠義國民小學營地（大寮區忠義路 1 號—距高雄捷運大寮站約 900 公尺）。

三、辦理時間：101 年 10 月 18 日（星期四）至 10 月 21 日（星期日），計四天三夜。

## 四、參加對象：（預定名額 32 人）

- 1.政府機關首長、副首長及一級主管。
- 2.各縣市教育局（處）執行相關業務人員。
- 3.公私立中小學校長（未受過木章訓練者）。
- 4.各縣市童軍會推薦之熱心童軍運動人士（含各級民意代表、民間團體負責人及主管人員）。

## 五、參加費用：

- 1.參加人員每人繳交報名費 500 元整，餘由教育部及高雄市政府教育局補助。
- 2.參訓學員請服務單位惠予公（差）假；往返交通費由服務單位核實報支。

六、辦理方式：依中華民國童軍總會國家研習營規定之課程實施之，採露營方式進行。

七、報名時間：自即日起至 101 年 9 月 20 日（星期四）止（依報名先後順序額滿為止）。

## 八、報名方式：

- 1.請各縣市政府教育局（處），會同各縣市童軍會推薦參加人員，並轉請參加人員填妥報名表後，彙送高雄市童軍會；地址：80252 高雄市苓雅區五福一路 12 號（五福國中轉）。報名表電子檔請至高雄市童軍會網站下載，網址：[scout.ks.edu.tw](http://scout.ks.edu.tw)。
- 2.報名表填寫完成後，請先行 e-mail：[ksscout.shen@gmail.com](mailto:ksscout.shen@gmail.com)（郵件主旨：輔導木章報名）。為避免遺漏，郵件傳送 24 小時後，如尚未收到回復訊息，請來電聯絡；聯絡人：沈鎮南（高雄市童軍會副總幹事），電話：0928-726661。
- 3.報名費 500 元整於報到時繳交；報到通知僅以 e-mail 為主，除修訂外不另行寄發紙本通知。

101 年教育行政主管及童軍業務相關人員輔導木章訓練報名表

|            |                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 類別及類別      | 中華民國童軍總會國家研習營第      期輔導人員木章訓練                                                                                                                                                                    |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期         | 101 年 10 月 18 日(星期四)至 10 月 21 日(星期日)                                                                                                                                                             |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人姓名        | (中文)                                                                                                                                                                                             | 英文大楷   | (結業證書用,必填)                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期         | 民國    年    月    日                                                                                                                                                                                | 性    別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歷          |                                                                                                                                                                                                  | 身分證字號  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 單 位        |                                                                                                                                                                                                  | 職    稱 |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 童 軍 團      | _____ 縣市第 _____ 團                                                                                                                                                                                | 職    務 |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 話          | (O)                                                                                                                                                                                              | 電    話 | (H)                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 機          | (必填)                                                                                                                                                                                             | 飲    食 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 訊    處     |                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail     | (務必填寫清楚以利寄發報到通知)                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 尺寸(英吋)     | 胸圍_____ 腰圍_____ 臀圍(女性)_____ (請勿放大尺寸))                                                                                                                                                            |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 血大小        | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 病    歷     |                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 單 位<br>意 見 | 推薦人：_____ (簽章)                                                                                                                                                                                   |        |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |