

檔 號：

保存年限：

中華民國童軍總會 函

會 址：臺北市建國北路一段 23 巷 9 號 4 樓

傳 真：02-27736525

聯絡人：陳慧美 電話：02-27401336

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 112 年 5 月 15 日

發文字號：童總燦字第 112182 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送中華民國童軍第 11204 期羅浮童軍考驗營實施計畫，請
鼓勵貴會所屬羅浮群踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、旨揭活動訂於 112 年 8 月 25 日(星期五)至 8 月 30 日(星期三)
假臺南市漁光露營中心(臺南市安平區億載國民小學漁光分
校)辦理。
- 二、報名方式詳見實施計畫。

正本：臺灣省童軍會、各直轄市、縣(市)童軍會

副本：本會羅浮暨青年委員會

理事長 鄭文燦

中華民國童軍第11204期羅浮童軍考驗營實施計畫

- 一、依據：中華民國童軍活動進程合格標準暨考驗晉級實施辦法。
- 二、目的：為拓展童軍運動，激勵羅浮童軍積極、進取、服務、奉獻精神，落實榮譽晉級考驗制度，培養領導才能。
- 三、時間：112年8月25日(五)(下午報到)起至112年8月30日(三)止，計六天五夜。
- 四、地點：臺南市立億載國小漁光分校(臺南市安平區漁光路133號)。
- 五、指導單位：教育部、臺南市政府。
- 六、主辦單位：中華民國童軍總會。
- 七、承辦單位：臺南市童軍會
- 八、協辦單位：臺南市立億載國民小學、國立臺南大學附中、臺南市立後甲國中。
- 九、參加資格：
 1. 晉級服務羅浮者：履行登記，並獲頒授銜羅浮滿十二個月以上，健康良好之羅浮童軍。
 2. 晉級授銜羅浮者：履行登記，並獲頒見習羅浮滿六個月以上，健康良好之羅浮童軍。
- 十、參加人數：
 1. 預備晉級服務羅浮伙伴預計12名。(按報名先後順序，額滿為止)
 2. 預備晉級授銜羅浮伙伴預計24名。(按報名先後順序，額滿為止)
- 十一、經費：
 1. 參加考驗人員每人繳交參加費新台幣3,000元整(含伙食、器材、保險等費用)。
 2. 考驗人員若於112年5月21日前完成報名者，繳費時每人繳交費用可減免新台幣100元，即新台幣2,900元；若於112年5月28日前有三位或以上夥伴完成團體報名，繳費時每人可減免新台幣100元，即新台幣2,900元整。上述優惠擇一使用。
 3. 工作人員每人繳交參加費新台幣1,450元整(含伙食、保險等費用)。
 4. 考驗營所需行政、訓練器材等由臺南市童軍會、臺南市立後甲國中、國立臺南大學附中支援。
 5. 參加人員參加費及營地往返交通費，請各團(群)團務委員會酌予補助。
- 十二、報名手續：
 1. 欲報名者需已履行三項登記，由團所屬縣市童軍會審核。
 2. 自即日起，至112年6月4日止，一律採用網路報名，欲參加人員請先填寫線上報名系統(<https://goo.gl/forms/DCYX05wKfH79oRbm1>)，參加人員必須備有可用的電子郵件地址以便寄發各種通知。
 3. 經審核通過後，以E-mail通知繳費，每人皆會取得個人專屬的匯款帳號，請務必於112年06月18日前完成繳費，成功繳費後才算完成報名手續。
 4. 報名手續完成後，請依自行列印附件一並簽證後，於報到時繳交。
 5. 已完成報名手續者如因重大因素，得於112年8月14日以前書面提出退費申請，但須扣除相關行政費用。112年8月15日之後申請者，須扣除相關行政費用之外，再扣除營隊準備時已事先預訂或支出之費用。
- 十三、服裝：依報到通知，穿著適當服裝。
- 十四、附則：
 1. 考驗委員由中華民國童軍總會依據羅浮考驗營工作人員聘任細則聘任。



2. 其他有關服務員講習辦法、報到須知、考驗細則、指導手冊等另行訂定。
 3. 報名網址：<https://goo.gl/forms/DCYX05wKfH79oRbm1>
 4. 行前作業、行前通知等陸續公告於網頁：
<https://sites.google.com/site/northroverpromotion/>
 5. scoutnrp南區羅浮考驗營臉書社團：<https://www.facebook.com/groups/scoutnrp/>。
 6. 羅浮考驗營in南區粉絲頁：<https://www.facebook.com/913391735435090/>
- 十五、本辦法奉核定後實施，修改亦同。

附表一：推薦書

中華民國童軍_____縣(市)第__團推薦書

本團_____伙伴，業於____年____月____日完成〔見習・授銜〕羅浮進程，經本團榮譽評判庭認可，推薦其參加羅浮進程考驗。

謹 此

推薦人：_____年 月 日
(團長簽章)

羅浮考驗營一個人資料表

中文名字		報名期別	11204
英文名字		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證號		生 日	年 月 日
團 次	縣(市)・第 團	主辦單位	
學校/工作	科系		年級
	職稱		
考驗進程	<input type="checkbox"/> 授銜 見習合格： 年 月 日	團內職務	
	<input type="checkbox"/> 服務 授銜考驗地點：	連絡電話	
通訊地址			
報名前確認	因應個資法實施同意以上個資保留主辦單位，於活動期間行政造冊及辦理保險使用，活動單位不對外公開，並於活動結束後銷毀。		
	同意人：		(同意簽名)
資格審查	繳費	編 號	

** 灰色部分為承辦單位填寫處，請勿填寫。

縣 市 主任委員
童軍會 (用印) 簽 章

備註：1. 縣市童軍會用印部分，可使用傳真辦理。