



協康會元朗區 服務單位 2024年4-6月份活動



開始報名日期： 17/02/2024

截止報名日期： 02/03/2024

抽籤日期： 06/03/2024

公佈結果日期： 11/03/2024

查詢及報名

[協康會水邊圍中心](#)

元朗水邊圍邨豐水樓地下2號

2478-8739

目錄

• 兒童健樂會的信念	P.3
• 報名辦法	P.4
• 兒童健樂會會員申請/續會表格	P.5
• 同心家長會會員申請/資料更新表格	P.6
• 新界西區兒童活動2024年4-6月活動資料	
■ 視覺藝術 綜合視覺藝術班	P.7
■ 語言 趣味英語遊樂場	P.8
■ 音樂 非洲鼓探索班	P.9
■ 運動 跆拳道班	P.10
■ 高增值小組 週末小教室	P.11
• 注意事項	P.12
• 惡劣天氣下之服務安排及開放措施	P.13
• 各區協康會可供報名中心資料	P.14
• 2024年4-6月份協康會活動報名表	P.15

兒童健樂會的信念

1. 我們深信有特殊需要的兒童亦享有參與社康活動的權利。
2. 我們提倡傷健人士彼此共享餘暇及平等參與的精神，實踐全納社會的理念。
3. 我們希望透過不同的活動，增強參加者的生活技能及人際關係，鍛鍊獨立自主的能力。





報名辦法

1. 請填妥下列報名表格，連同活動費用一併交回活動所屬中心或用郵寄方式交回。(切勿郵寄現金，如以支票付款，抬頭請填上協康會，並於信封面註明兒童健樂會活動費用，期票恕不受理。郵寄報名日期以郵戳為準)除特別註明外，申請必須在付款後方會作實和受理。
2. 公開報名日期為2024年2月17日，截止報名日期為2024年3月2日；抽籤日期為2024年3月6日。
3. 如報名人數超過原定名額，各中心將會抽籤決定參加者名單，參加者請自行致電各中心查詢抽籤結果。參加者一旦報名，所有款項恕不退還，亦不能轉換其他活動及轉換人名。不被取錄者，中心會在抽籤後通知家長，公佈結果一個月後到活動所屬中心索回已繳交之費用，及後之一個月內需到中心索回退款，逾期不取者將視作放棄取回退款。
4. 如活動尚有餘額，中心將以先到先得方法及繳費作實，各家長可於2024年3月11日後致電各中心查詢活動餘額。
5. 如對活動有任何疑問，請與各中心社工聯絡。
6. 家長必須保留活動收據，以作退款或首日上課之用。



協康會兒童健樂會
會員證申請/續會表格

☐首次申請 ☐會員資料更新 會員編號：_____ (由會方填寫)

☐續會(所屬中心：_____ (由會方填寫)，如欲把會籍轉往其他中心，請註明：_____)

兒童姓名(中文)：_____ (英文)：_____ 性別：☐男 ☐女

出生日期：_____ 出生地點：_____

國籍：_____ 所操方言：_____

通訊地址：(地區)_____ (街道/屋邨)_____ (大廈)_____

(座)_____ (樓/層)_____ (室/房)_____

父親姓名：_____ 聯絡電話：_____ ☐ 緊急聯絡人

母親姓名：_____ 聯絡電話：_____ ☐ 緊急聯絡人

家長/監護人電郵地址：_____

如遇緊急事故時的其他聯絡人 (可選填)：

姓名：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____

本人 ☐同意/☐不同意協康會使用上述所提供的電郵地址，作為**開通協康會網上帳戶**之用(閣下日後可自行登入查閱會籍資料、中心通告及已報名活動及課程)；

本人 ☐同意/☐不同意協康會使用上述所提供的電郵地址，作為**收取協康會電子資訊**之用。

就讀情況：☐ 未入學 ☐ 在學 (就讀學校及年級：_____) ☐ 其他

兒童所屬類別：(請以☒代表最接近的類別)

智障：☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 嚴重

肢體傷殘：☐ 需坐輪椅/嬰兒車 ☐ 無需坐輪椅/嬰兒車

☐ 自閉症 ☐ 專注力失調 / 過度活躍症

☐ 讀寫障礙 ☐ 聽覺受損 ☐ 視覺受損 ☐ 語言障礙

☐ 發展遲緩 ☐ 其他：_____ ☐ 沒有特殊需要

家庭總人數：_____

家庭總收入 (此項資料供統計用途，請家長儘量協助填寫。)：

1. ☐ <\$4,500 2. ☐ \$4,500-\$9,999 3. ☐ \$10,000-\$11,999 4. ☐ \$12,000-\$14,999

5. ☐ \$15,000-\$19,999 6. ☐ \$20,000-\$24,999 7. ☐ >\$25,000

本人同意提供上述資料，儲存於協康會資料庫內，作為申請會籍、統計、聯絡及其他通訊及推廣之用，並已詳閱「收集個人資料聲明」及同意有關內容。

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

收集個人資料聲明：協康會嚴格遵守及履行個人資料(私隱)條例之規定，並確保你的個人資料的準確性及安全性。你的個人資料(包括你的姓名、電郵、住址及電話等)或會被本會用作聯絡通訊、籌款、處理捐款、推廣活動、研究調查及其他通訊及推廣之用途。若你日後不欲收取本會的推廣資訊，請將姓名、聯絡電話及電郵，電郵至 info@heephong.org，以安排相關刪除手續。如有查詢，請致電 2776 3111 聯絡本會服務協調部。

協康會 同心家長會
會員申請/資料更新表格 (續會會員可毋需填寫下表)

☐ 新會員 ☐ 會員資料更新 (只適用於三年制及永久會員) (所屬中心: _____)

申請人資料 (請盡量填寫各項資料, 配合電腦化會籍管理和活動報名系統。)

姓名: (中文) _____ (英文) _____ 性別: ☐ 男 ☐ 女

國籍/籍貫: _____ 所操方言: _____

電郵地址: _____

地址: (地區) _____ (街道/屋邨) _____ (大廈) _____
(座) _____ (樓/層) _____ (室/房) _____

聯絡電話: (住宅) _____ (辦公室) _____
(手提/傳呼機) _____ (傳真) _____

申請人配偶資料 (如適用)

配偶姓名: (中文) _____ (英文) _____

聯絡電話: (住宅) _____ (辦公室) _____
(手提/傳呼機) _____ (傳真) _____

兒童資料

姓名: (中文) _____ (英文) _____ 性別: ☐ 男 ☐ 女

與申請人關係: _____ 出生日期: _____ 出生地點: _____

兒童所屬類別: (請以 ☒ 代表最接近的類別)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. ☐ 沒有特殊需要 | 2. ☐ 智障 | 3. ☐ 肢體傷殘 | 4. ☐ 自閉症 |
| 5. ☐ 聽覺受損 | 6. ☐ 視覺受損 | 7. ☐ 語言障礙 | 8. ☐ 發展遲緩 |
| 9. ☐ 過度活躍/專注力不足 | 10. ☐ 讀寫障礙 | 11. ☐ 其他: | |

就讀情況: ☐ 未入學 ☐ 在學 (就讀學校及年級): _____ ☐ 其他: _____

曾否在協康會轄下中心就讀: ☐ 曾: _____ 年至 _____ 年 中心名稱: _____ ☐ 否

本人選擇收取同心家長會季刊「同心語」的方式 (只選一項):

☐ 電郵 ☐ 郵寄

本人 ☐ 同意/ ☐ 不同意協康會使用上述所提供的電郵地址, 作為開通協康會網上帳戶之用 (閣下日後可自行登入查閱會籍資料、中心通告及已報名活動及課程);

本人 ☐ 同意/ ☐ 不同意協康會使用上述所提供的電郵地址, 作為收取協康會電子資訊之用。

*本人同意提供上述資料, 儲存於協康會資料庫內, 作為申請會籍及統計之用。

申請人簽署: _____ 日期: _____

【填妥表格後連同入會費或劃線支票交回所屬中心 (支票抬頭:「協康會」)】

此部份由中心職員填寫:

會員類別: 一年制會員: ☐ 普通會員 / ☐ 附屬會員 (港幣 50 元)
 三年制會員: ☐ 普通會員 / ☐ 附屬會員 (港幣 100 元)
 永久會員: ☐ 永久會員 (港幣 500 元)

費用: _____ 繳費日期: _____

會員證編號: _____ 中心名稱: _____

負責人姓名: _____ 日期: _____

視覺藝術

小組於
星期二進行

綜合視覺藝術班

內容：課程著重培養學童的觀察力、想像力及創作能力。

導師採用不同的藝術元素，如粉彩、水彩、輕黏土等，刺激學童的感知，引發不同的想像，擴闊學童的創意思維。

編號	班組	日期	時間	對象	名額	每月費用
SPWC-24-00009	4月	9, 16, 23, 30日 (星期二) 共4堂	下午 4:00 至 5:00	能理解一般語言指示的 4至15歲學童	5位	\$350 (會員) \$400 (非會員)
SPWC-24-00010	5月	7, 14, 21, 28日 (星期二) 共4堂				
SPWC-24-00011	6月	4, 11, 18, 25日 (星期二) 共4堂				



備註：

1. 費用已包括課堂內使用的材料及工具。
2. 課堂內容按學童能力由導師調節。

(圖片只供參考)

導師：喬喬姐姐

擁有幼兒教育高級文憑資歷、兒童視覺藝術導師課程證書、兒童黏土導師證書、多肉植物盆栽及掛飾認定證、PADICO日本氣仙仿真甜品證書班、南非DALA Decoupage 拼貼導師證書。

擁有5年教班經驗，曾在幼兒中心、中小學及老人院教授手工藝。

語言

趣味英語遊樂場

內容：學童透過遊戲、唱遊、舞蹈、魔術及戲劇等元素，在豐富多樣且互動的學習環境下，輕鬆學習英語表達，認識日常英語詞彙、句子和基本對話。

編號	班組	日期	時間	對象	名額	每月費用
SPWC-24-00012	4月	6, 13, 20, 27日 (星期六) 共4堂	下午 1:30 至 2:30	能理解一般語言指示的 4至10歲學童	5位	\$400 (會員) \$450 (非會員)
SPWC-24-00013	5月	4, 11, 18, 25日 (星期六) 共4堂				
SPWC-24-00014	6月	1, 8, 15, 22日 (星期六) 共4堂				



導師：Miss Siu

擁有十多年教授特殊學習需要人士的經驗，多次帶領學員演出及比賽。除了教授舞蹈、英語音樂劇外，亦曾於地區支援中心教導烹飪及手工藝，近年更積極參與魔術教育。現正於香港大學專業進修學院修讀「特殊教育文憑課程」。

音樂

非洲鼓探索班

內容：透過傳統西非鼓樂、非洲歌曲配合律動和專題設計鼓樂遊戲，促進學童學習動機，接觸新事物；藉著音樂的興趣學習，發展個人潛能，陶冶性情；從音樂遊戲中加強學童的專注及得到快樂和舒緩，透過律動幫助學童肢體鍛練。活動有助提升學童的自信心及學童間的協作能力，並宣揚共融學習的訊息。

編號	班組	日期	時間	對象	名額	每月費用
SPWC -24- 00015	4月	6, 13, 20, 27日 (星期六) 共4堂	下午 2:45 至 3:45	能理解一般語言指示的 4至10歲學童	5位	\$350 (會員) \$400 (非會員)
SPWC -24- 00016	5月	4, 11, 18, 25日 (星期六) 共4堂				
SPWC -24- 00017	6月	1, 8, 15, 22日 (星期六) 共4堂				

備註：參加者有機會代表中心進行義演。

活動由Natufun (HK) Limited的資深導師帶領



運動

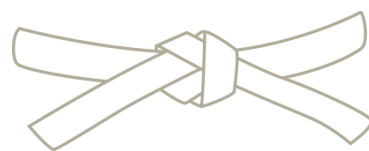
跆拳道班

內容：透過經驗教練教授學童跆拳道，以培養學童的專注和紀律，加強身體平衡及動作協調能力。

編號	班組	日期	時間	對象	名額	每月費用
SPWC -24- 00018	4月	6, 13, 20, 27日 (星期六) 共4堂	下午 4:00 至 5:00	能理解 一般語 言指示 的 4至10 歲學童	5 位	\$350 (會員) \$400 (非會員)
SPWC -24- 00019	5月	4, 11, 18, 25日 (星期六) 共4堂				
SPWC -24- 00020	6月	1, 8, 15, 22日 (星期六) 共4堂				

備註：

1. 學童暫毋須訂購跆拳道袍，家長可按情況與教練商議購買事宜。
2. 此為持續性活動，舊生將優先取錄。舊生必須於2月17日至3月2日期間報名及完成繳費程序，否則作放棄處理。
3. 學童如表現達升級表現，導師將安排考試。



導師精英跆拳道館教練

高增值小組

週末小教室

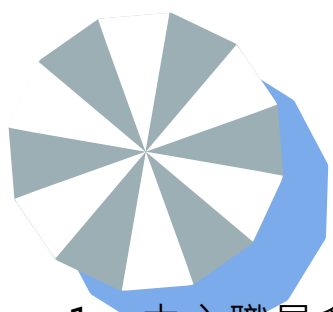
內容：透過每月舉辦不同主題的教學活動，提升學童的語言、大肌、小肌、數概等能力，為學習打好基礎。

編號	班組	日期	時間	對象	名額	每月費用
SPWC-24-00021/00022	4月	6, 13, 20, 27日 (星期六) 共4堂	上午 9:30 至 10:30 或 上午 10:45 至 11:45	能安坐專注，理解一般語言指示及簡單操作技巧的 4至7歲學童	5位	\$400 (會員) \$450 (非會員)
SPWC-24-00023/00024	5月	4, 11, 18, 25日 (星期六) 共4堂				
SPWC-24-00025/00026	6月	1, 8, 15, 22日 (星期六) 共4堂				

備註：中心將按參加者能力分組。

負責職員：特殊幼兒導師



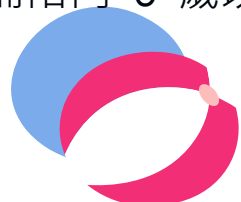


注意事項

1. 中心職員會於活動進行期間拍攝照片，作為中心活動記錄之用，參加者如不欲上鏡，請於活動報名時通知負責職員。
2. 如欲閱覽各區中心之活動，或下載報名表，可瀏覽協康會網址：www.heephong.org
3. 如參加者患有以下疾病或發燒(體溫高於肛探38度/100.4度、口探37.5度/ 99.5度、耳探38度/100.4度)便不可出席活動：

桿菌痢疾	水痘	霍亂	白喉	麻疹
腦膜炎雙球菌感染	流行性腮腺炎	小兒麻痺	德國麻疹	猩紅熱
結核病	傷寒	病毒性甲型肝炎	百日咳	手足口病

4. 會員泛指協康會同心家長會會員或協康會家長資源中心會員。
5. 活動更改及退款安排若遇惡劣天氣，中心會視乎天氣情況決定是否將活動延期或取消，詳情可參閱「惡劣天氣下之服務安排及開放措施」。
 - a) 若因天氣關係而取消當日活動，中心將盡量安排補課。若參加者未能出席補課或因未能安排補課而致課堂取消，中心將按比例安排退款。
 - b) 若中心因中心事務而將個別活動或班組堂延期或取消，致參加者未能出席，中心將安排退款。
 - c) 活動如須退款，各參加者請於接獲通知後一個月內，帶同活動收據，到有關中心取回退款，逾期不取者將視作放棄取回退款，恕不另行通知。
6. 按社會福利署資助服務的指引，家長/照顧者需陪同 6 歲以下兒童接受中心服務。



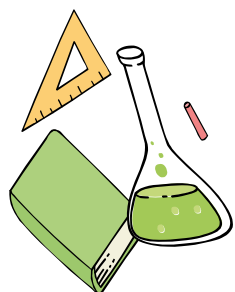
惡劣天氣下 之 服務安排及開放措施

1. 當天文台於上午9：00前懸掛八號或以上風球或黑色暴雨警告或「極端情況」時，中心會停止服務，直至八號或以上風球或黑色暴雨警告或「極端情況」除下為止。若八號或以上風球或黑色暴雨警告或「極端情況」在下午1：59或以前除下，中心將於兩小時內盡快恢復正常服務。若八號或以上風球或黑色暴雨警告或「極端情況」在下午2：00或以後除下，而距離中心當日結束開放時間尚餘兩小時或以上，中心亦將於兩小時內盡快恢復開放，並按社署/教育局屆時的最新指引而逐步恢復預先編排的活動。若八號或以上風球或黑色暴雨警告或「極端情況」除下時間距離中心當日結束開放時間少於兩小時，當日中心將暫停服務。
2. 在惡劣天氣下，中心會在活動前兩小時按以下指引決定活動是否如期舉行：

天氣情況	1號風球或 黃色暴雨警告		3號風球或 紅色暴雨警告		8號或以上風球或 黑色暴雨警告 或「極端情況」	
活動性質 / 活動形式	中心內活動	中心外活動	中心內活動	中心外活動	中心內活動	中心外活動
兒童、親子、棠棣或 家庭活動	✓	✓	×	×	×	×
家長活動	✓	✓	✓	×	×	×
✓：代表活動如期舉行 ×：代表活動延期或取消						

如依照上述情況舉行或取消活動，中心不會個別通知參加者。

3. 若於活動前兩小時內懸掛雷暴警告，則所有水上活動亦會取消。
4. 除上述列舉之情況外，中心會視乎特別天氣情況、活動地區、以及活動性質，彈性決定是否將某項活動延期或取消，並在活動舉行前兩小時通知參加者。家長亦應視乎所在地區之天氣及路面情況而決定是否出席活動。
5. 在活動進行期間，若天氣轉趨惡劣，中心會在安全情況下疏散參加者或暫留參加者在活動場地，直至天氣情況容許下，才安排參加者離去。





各區協康會 可供報名中心資料

香港區

協康會慶華中心	香港薄扶林大口環道19號2-4樓	3158 8315
協康會灣仔中心	香港灣仔道185號康樂商業大廈1樓	2891 8011
協康會環翠中心	香港柴灣環翠邨澤翠樓102-113室及130-141號地下	2889 3919

東九龍區

協康會陳宗漢紀念中心	將軍澳尚德邨尚義樓地下B及C翼	2178 2885
協康會裕明中心	將軍澳裕明苑裕昌閣地下	3590 5116
協康會雍明中心	將軍澳至善街5號將軍澳南服務設施大樓三樓	2915 8433
協康會王石崇傑紀念中心	九龍觀塘彩霞邨彩星樓地下2及5號	2755 8118
協康會順利中心	九龍觀塘順利邨利富樓2樓109-112室	2342 5107
協康會油麗中心	九龍觀塘油塘道9號油麗邨第五期停車場平台5樓	2415 2077
協康會鯉魚門中心	九龍觀塘鯉魚門村鯉旺樓平台一號	2682 2203

西九龍區

協康會長沙灣中心	九龍長沙灣道303號長沙灣政府合署1樓	2391 9696
協康會富昌中心	九龍長沙灣富昌邨富萊樓地下B及C翼	2353 4001

新界東區

協康會譚杜中心	新界大埔運頭塘邨運來樓地下14-15號	2638 8863
協康會賽馬會中心	新界上水龍運街2號北區社區中心1樓	2670 4899
協康會雷瑞德夫人中心	新界大埔富善邨善翠樓地下1號	2662 9733
協康會天平中心	新界上水天平邨天美樓地下11-15號	2673 0189
協康會秦石中心	沙田秦石邨石玉樓地下11-18A	2697 3620
協康會郭葉鍊洪中心	沙田沙角邨沙燕樓3樓12-16室	2648 9968

新界西區(荃葵青、東涌)

協康會大窩口中心	新界荃灣大窩口邨富賢樓地下	2420 2222
協康會長青中心	新界青衣長青邨青葵樓地下110-112室	2497 6262

新界西區(元朗、屯門)

協康會水邊圍中心	新界元朗水邊圍邨疊水樓地下2號	2478 8739
----------	-----------------	-----------





2024年4-6月份協康會活動報名表

兒童姓名：_____ 就讀學校：_____ 年齡：_____

家長姓名：_____

兒童健樂會編號：_____ 同心家長會/家長資源中心編號：_____

電話：_____ 手提：_____

班 組 / 親 子 活 動	活動編號	活動名稱	費用	備註

總金額：

家 庭 活 動	活動編號	活動名稱	參加者 姓名	年 齡	與兒童 關係	費用	備註

總金額：

中心專用：此欄由本中心填寫

支票號碼（_____）

收據編號：_____

現金 _____

收款人：_____

回郵地址：

協康會水邊圍中心新界元朗水邊圍邨疊水樓地下2號