



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365



通告編號：0293

「青年匯聚 2025·湘港相連」交流團通告

尊敬的家長：

本校境外交流學習組為增加同學境外學習機會、擴闊同學視野，特意舉辦「青年匯聚 2025·湘港相連」交流團。通過到訪中國革命重要搖籃與中華文化重要發源地—湖南省，聚焦於賡續紅色血脈、領略湖湘文化、感受發展脈動，並透過與湖南學生的座談，探討兩地青年所承擔的責任，培養香港青少年對國家和民族的認同感，弘揚中華文化。是次交流活動機會難得，現特意邀請 貴子弟參與，有關詳情如下：

日期：2025 年 7 月 18 日(星期五)至 7 月 22 日(星期二)

活動行程：詳見附頁(集合及解散時間、地點：於活動前簡介會上通知)

費用：津貼後實付港幣\$1,000-(團費原價逾港幣五千元)

- 請以支票繳付，支票抬頭為「佛教大雄中學法團校董會」
- 包括到達後參訪活動、膳食、住宿、交通、旅遊保險；
- 須支付個人消費項目及因退團而產生的額外費用；
- 參加者必須完成所有交流及學習活動、習作及分享會匯報，否則須繳付全數團費。

參加者須於 6 月 18 日或以前將回條、健康申報表、證件(身份證及回鄉證副本)及相關文件交予賴寶老師，以便辦理有關手續。如有任何查詢，歡迎致電 2387 6808 聯絡負責老師。

佛教大雄中學校長



招康明啟

二零二五年六月九日

活動回條：「青年匯聚 2025·湘港相連」交流團

尊敬的校長：

本人知悉 貴校有關「青年匯聚 2025·湘港相連」交流團通告，並同意敝子弟中_____班(_____)學生_____出席是次活動。

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別：_____ 學號：_____

家長姓名：_____

出生日期：_____

家長聯絡電話：_____

學生手提電話：_____

學生回鄉證號碼：_____

學生身份證號碼：_____

二零二五年 月 日



佛教大雄中學

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五
38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365



「青年匯聚 2025·湘港相連」交流團行程安排

活動行程如下：

日期	內容
7 月 18 日(五) 第一天	上午： 香港西九龍高鐵站集合，乘坐高鐵前往長沙南 下午： 參觀【嶽麓書院】、【嶽麓山】、【愛晚亭】感受千年學府的歷史底蘊，書院所承載的精神氣質和文化使命。
7 月 19 日(六) 第二天	上午： 早餐後，乘車赴韶山，銅像廣場敬獻花籃儀式，參觀【毛澤東紀念館】、【毛澤東故居】 下午： 乘車赴花明樓，參觀【劉少奇故居】、【劉少奇紀念館】
7 月 20 日(日) 第三天	上午： 早餐後，參訪湖南一所大學，與當地師生進行交流 下午： 走進湖南當地居民家庭，做一天湖南人
7 月 21 日(一) 第四天	上午： 早餐後，參訪【馬欄山視頻文創產業園】瞭解節目生產全流程。 下午： 參觀【橘子洲】瞻仰青年毛澤東大型頭像；觀看《恰同學少年》劇場：國內首個紅色多維沉浸式青春場，以戲劇互動形式深入理解歷史背景及相關人物的想法，也有助增強國民身份認同。 晚上： 參觀【黃興南步行街】感受現代網紅城市的時尚煙火味
7 月 22 日(二) 第五天	上午： 參觀【湖南省博物館】瞭解湖南 5000 年的歷史和文化 下午： 返程回港

(行程按實際情況或有所調整)



「青年匯聚 2025·湘港相連」交流團

學生健康申報表*

一、個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同，所有欄目必須填寫）

中文姓名：	英文姓名：
班別及學號：	性別：
手提電話：	出生日期： 年 月 日 年齡：

二、健康申報表（請參加者按照個人健康狀況回答下列問題：）

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

三、緊急聯絡人資料

聯絡人(一)	聯絡人(二)
姓名： 關係：	姓名： 關係：
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

四、家長/監護人同意書

本人同意小兒／女_____（學生姓名）參加上述學習交流團。謹此聲明健康申報正確無訛及身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若不注意安全或不遵守主辦機構或隨隊老師的指導而遇到任何意外，引致損傷，本人不會向主辦機構追究任何責任或賠償。本人並授權主辦機構負責人或隨隊老師在緊急情況下為小兒／女作出適當的醫療安排。

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

*本人聲明以上申報內容全部屬實，並同意收集和使用本人的個人資料。如有任何爭議，校方保留學生參與活動之最終決定權。