



## 『尋訪抗戰足跡 聆聽歷史故事』（線 2）

🌿黃毛應村、斬竹灣抗日英烈紀念碑、世界地質公園、橋咀洲深度探秘一天團🌿



黃毛應村



斬竹灣抗日英烈紀念碑



橋咀洲

[早上 09:00am 到達九龍塘港鐵站 D 出口](#)集合，由專業導遊/領隊陪同帶領乘專車出發。

### ➤ 黃毛應村:

1942年2月3日，廣東人民抗日遊擊總隊港九大隊在新界西貢黃毛應村的玫瑰教堂正式成立。

### ➤ 斬竹灣抗日英烈紀念碑:

原東江縱隊司令曾生親筆題寫碑名“抗日英烈紀念碑”，碑文記載了港九大隊堅持抗戰的英勇事蹟，2020年9月11日，國務院將斬竹灣抗日英烈紀念碑列入第三批80處國家級抗戰紀念設施遺址名錄。

### ➤ 午餐享用西貢中式粵菜

### ➤ 乘船往橋咀洲探秘(包來回船票):

是香港聯合國教科文組織世界地質公園景點之一。這個又細又長的島嶼不僅有1.4億年前形成的地質奇觀，還有綠意盎然的大自然美景。想在一天內欣賞海岸及岩石奇景、又漫步輕鬆短途的遠足徑，還能在蔚藍海灣暢泳，這兒就最適合不過！

### ➤ 火山探知館:

由漁農自然護理署設立，西貢區社區中心營運的火山探知館位於西貢市海濱公園，交通方便，易於到達。其展品內容包括全球和香港的六角形岩柱及其形成過程、火山學的基本知識、火山構造、火山噴發方式、板塊邊界類型，來自世界各地不同火山的岩石標本和香港地質公園景點介紹等。

➤ 遊畢後，乘旅遊專車送抵[集合地點自由](#)散團。

**\*\*\* 行程到此結束，敬祝各位旅客旅途愉快！以上時間只供參考\*\*\***

**出發日期: 2021年8月22日(星期日)**

**費用:全免**

#### **溫馨提示:**

1. 請旅客提供名單(中文或英文姓名、性別、身份證頭5個號碼,如A1234)購買旅遊保險。
2. 已包含平安保險港幣10萬元及意外醫療保險港幣3000元「香港旅遊業議會」建議旅客出發前購買個人旅遊綜合保險。
3. 行程之先後次序及用餐時間僅作參考,確實安排需根據出發當日情況而定。
4. 如天文臺懸掛8號風球或以上,或黑色暴雨警告,當天出發的團隊將取消,另改期出發。
5. 現階段疫情期間跟據政府指引每車不多於28人,只能車上講解,車下不能超過4人聚集,每車安排一位導遊/領隊講解(會因疫情變化如有任何更改不另行通知)。
6. 對未滿18歲的顧客須符合下列報名要求:**15歲以下**:如非與父母或監護人同行,則必須由父母或監護人同意並於報名表簽署作實。



『尋訪抗戰足跡 聆聽歷史故事』  
18歲以下人士(沒有監護人陪同)報名表 Booking Form

團隊資料 Tour Information

出發日期(Date of Departure): \_\_\_\_\_ 天數(Days): \_\_\_\_\_

(學員) 個人資料 Personal Information

英文姓名(In English): \_\_\_\_\_ 中文姓名(In Chinese): \_\_\_\_\_ 性別(Sex): \_\_\_\_\_  
(姓名須與護照相同 Name must be identical to your passport)

身份證號碼(HKID No.): \_\_\_\_\_ 年齡(Age): \_\_\_\_\_ 出生日期(Date of Birth): \_\_\_\_日(Day)\_\_\_\_月(Month)\_\_\_\_年(Year)

住宅電話(Residential Phone): \_\_\_\_\_ 手提電話(Mobile): \_\_\_\_\_

地址(Address): \_\_\_\_\_

緊急事故聯絡人(Contact person in case of emergency): \_\_\_\_\_ 電話(Telephone): \_\_\_\_\_

註:

- 一. 請註明任何健康問題: 如哮喘、心臟病、糖尿病及其他  
(Please states are if you currently suffering from any illness, e.g. asthma, heart disease, diabetes or any)

聲明 Agreement

本人 \_\_\_\_\_ (學員之家長/監護人姓名) 乃申請學員 \_\_\_\_\_ 之家長/監護人,  
已詳細閱讀及接受中旅行程之報名須知。本人並且授權有關學校可決定及執行緊急醫療事故之處理方法。

I, \_\_\_\_\_, the parent/guardian of \_\_\_\_\_, have read and accepted the conditions of participation stated on the Booking Form. I also authorize the camp or local organizer to take appropriate action in the event of medical emergency.

學員簽署(Signature of Applicant): \_\_\_\_\_

家長/監護人簽署(Signature of Parent/Guardian): \_\_\_\_\_

日期(Date): \_\_\_\_\_