



健康申報表格

(適用於 18 歲以上之參加者)

|  |      |      |
|--|------|------|
| <b>A. 參加課程 / 活動：</b>   |      |      |
| <b>B. 參加者資料：</b>   |      |      |
| 中文姓名   | 英文姓名 |      |
| 會員編號   | 聯絡電話 |      |
| 緊急事故聯絡人  | 關係   | 緊急電話 |
| <b>C. 參加者健康紀錄：</b>   |      |      |
| i) 曾患重病及 / 或長期病患名稱   |      |      |
| ii) 敏感項目名稱   |      |      |
| a) 藥物  |      |      |
| b) 物品  |      |      |
| c) 食物  |      |      |
| iii) 其他：   |      |      |
| <b>聲 明</b>   |      |      |
| 本人在此證明本人適合參與上述課程 / 活動，及就申報個人資料真實無訛。另本人清楚明白此項課程 / 活動有潛在危險，並定當於課堂上 / 活動中遵守導師一切合理的指導，否則須為引致的危險自行負責。 |      |      |
| 姓名   | 簽署   |      |
| 日期   |      |      |
| 保密條款：本表格之資料僅為上述課程 / 活動使用。當正式收錄參加者時，此表格內資料將作為當值職員、導師及救護員參考及遇有緊急事故作緊急聯絡之用。本表格將在活動完結半年後銷毀。          |      |      |
| 注 意：本表並非用作為參加者之身體狀況評估，若有以上病歷者請，在報名參加前先諮詢醫生之意見。   |      |      |