



健康申報表格

(適用於 18 歲以下之參加者)

<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> <b>(18 歲以下之參加者必須由家長 / 監護人填寫)</b>		
本人在此證明本人之子 / 女 _____ 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，並定當督促本人之子 / 女於課堂上 / 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。倘本人之子 / 女遇意外，在危急又無法聯絡本人的情況下，本人授權 貴單位代表本人同意由一位政府註冊醫生替本人之子 / 女診治，醫藥費由本人負擔。		
家長 / 監護人姓名		家長 / 監護人簽署
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。		