

# 2024 年升國旗儀式及中式隊列培訓 參加培訓學員個人健康申報及同意書

參加者中文姓名：\_\_\_\_\_

所屬分隊：\_\_\_\_\_

## 甲部. 個人健康申報：(適用於導師及隊員填寫)

閣下現在或過去是否有以下情況：

1. 醫生曾否說過您的心臟有毛病？ (是 / 否)
2. 過去一個月內，您有否覺得心臟及胸口部位疼痛？ (是 / 否)
3. 您是否經常暈眩或曾嘗試過一陣陣的昏厥？ (是 / 否)
4. 醫生曾否表示您的骨骼或關節毛病已因運動而加深或可能因運動而惡化？ (是 / 否)
5. 醫生曾否說過您並不適合進行某些活動或劇烈運動？ (是 / 否)
6. 是否平時極少參與活動，且不慣於進行劇烈運動？ (是 / 否)
7. 是否有長期/定期服食藥物的習慣或需要？ (是 / 否)
8. 是否有食物/藥物敏感等？ (是 / 否)
9. 曾往醫院接受內外科手術/最近三年內曾否入住醫院？ (是 / 否)
10. 是否因處於壓力環境而出現非一般之情緒反應及行為？ (是 / 否)
11. 以下列舉之疾病，您是否曾經/現時患有：高血壓 哮喘病 幽閉空間恐懼 癲癇症  
肺結核 糖尿病 腎病 血友病 貧血/其他血病 高熱引致抽搐 胃病 骨折  
癌症(請註明：) 葡萄糖六磷酸脫氫酶素缺乏症 其他( )
12. 如參加者有特殊情況需要特別處理，如身體、心理、精神等狀況需要本會注意，請清楚列明：

如閣下之病歷與心臟有關或對身體狀況有任何懷疑，請先進行身體檢查及附上醫生證明方可參與是次課程 / 活動。

參加者簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

## 乙部. 同意書：(適用於 18 歲以下之隊員填寫)

本人同意 \_\_\_\_\_ (姓名) 參與升國旗儀式及中式隊列培訓，並如實申報健康情況，證明敝子弟之健康狀況足以應付活動的要求。如因健康狀況未如理想而引致意外或受傷，本人願負全責，同時願意督促敝子弟在參與活動時遵守大會的指示及有關規則。

家長/監護人姓名 (正楷)：\_\_\_\_\_

與參加者之關係：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_