



香港基督少年軍
新九西區
訓練課程 / 活動報名表



香港基督少年軍 新九西區

活動健康申報及意外緊急聯絡表 (如適用)



(I) 課程資料

訓練課程/活動名稱：_____

課程/活動費用：_____ 應繳費用(扣除資助後)：_____

如申請資助，請填寫由總部發出的資助登記編號：_____

資助類別：綜援/ 全書津/ 半書津/ 家境清貧 (請圈出合適者)

(II) 個人資料

姓名： (中文) _____ (英文) _____

性別(請圈出)： 男 / 女 _ 出生日期：_____ 年齡：_____

分隊：_____ 軍階：_____ 手提電話：_____

電郵地址：_____

申請人簽署：_____ 日期：_____

(III) 其它資料

分隊導師姓名：_____ 分隊導師簽署：_____

分隊導師聯絡電話：_____

家長/監護人姓名 (正楷)：_____

家長/監護人簽署：_____

更新日期：1/4/2019 - 表格需把所有空格填滿方為完成申請。

為確保隊員瞭解自己的**健康狀況是適合**參與分隊舉辦之活動，及於活動中遇到意外事件時，能通知其家人及作出適當的處理，懇請各隊員必須填妥及交回此**證明書及同意書**。

健康狀況

隊員如患有以下疾病，請於格內填寫相關資料：

	✓	藥物敏感/病歷		✓	藥物敏感/病歷
01. 心臟病			08. 羊癇症		
02. 糖尿病			09. 夜盲症		
03. 肝病			10. 色盲		
04. 腎病			11. 弱視		
05. 哮喘			12. 其他		
06. 肺病			請列明		
07. 壞血病					

意外緊急聯絡資料

聯絡人姓名：_____ 與隊員關係：_____

聯絡電話：(手提) _____

家長同意其子女出席活動： * 是 / 否

家長/監護人姓名：_____ 與隊員關係：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

如發生意外是否同意本分區安排送院：* 是 / 否

* 請刪去不適當者
更新日期：1/4/2019