澳門童軍總會

GO-F-1302B

身體健康申報及聲明書

本會對於活動參與者會有基本的體能與健康的要求，以減低突發事故發生或身體不適之可能性。本會希望了解參加者最近之身體健康狀況，請參加者/家長/監護人填寫及完成以下聲明。（所有資料內容絕對保密）

|  |
| --- |
| **一、個人資料** |
| 參加者姓名： |   | (中文全名) |   | (外文全名) |
| 出生日期： |  　(日)/ 　 (月)/ 　 (年) 年齡： 性別：  |
| 身高： |  體重： 血型：  |
|  |  |
| **二、健康申報** 請在合適的位置打「✓」。由於表格空間有限，未能列出所有病患，如未能顯示於表內供選擇，請參加者/家長/監護人自行列出參加者患有的生理或心理疾病。 |
| * 參加者身體健康狀況良好，並沒有患任何長期疾病。
 |
| * 參加者有任何身體上的限制或健康問題或是殘疾（暫時或永久）會影響其參加本次活

動？ * 參加者對某種食物敏感 （請註明）
 |
| * 參加者患有：
 |
| □心臟病 □高血壓 □肺 炎 □癌 症　　□乙型肝炎　　□結核病 |
| □腸胃疾病 □糖尿病　　□哮 喘　　□皮膚病　　□藥物敏感： 　　　  |
| □曾接受過手術：年份： 　　　　手術名稱： 　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿  |
| □其他疾病：（請註明） 澳門童軍總會身體健康申報及聲明書 |
| **三、責任聲明****第一部份：家長／監護人填寫** （未滿十八歲者須家長簽署《聲明書》）茲聲明，本人明白活動涉及戶外體能活動，過程有一定的體力需求，不排除因參與者個人的健康狀況和能力，或對天氣狀況、不可抗力等原因，而發生潛在風險，而導致參與者身體及心理受傷。據本人所知所信，填報**健康申報**的資料均真確無訛，為事實之全部。本人同意倘未有及時通知本人兒子／女兒的現有或過去健康狀況，而對活動期間出現的意外免除本會/活動主辦單位過失或疏忽的責任。家長／監護人簽署： 家長／監護人電話： 家長／監護人姓名(正楷)： 日期：  |
| **第二部份：參加者填寫**茲聲明，本人將遵循澳門童軍總會工作人員的指示，服從及積極參與大會安排的活動，在活動期間不擅自離隊及違反營員規則/參與者規則，自行妥善保管貴重物品，並注意自身安全。如遇突發事件或身體不適，必定立即知會澳門童軍總會工作人員。參加者簽署： 日 期：  |

參加者姓名(正楷)：