

健康申報表

參加者姓名：_____ 會員編號：_____ 年齡：_____ 性別：M/F*

1. 本人病歷紀錄： (請✓合適者)

病症	曾經患上 (請列明病癒年份)	現時患上	需定期服用藥物 (請列明藥物名稱及 服用情況)	備註
心臟病				
哮喘				
痲瘋				
血壓高/低				
肺癆				
肝病				
過敏症 (請於備註欄列明 相關資料)				
其他： (請註明：_____)				

2. 本人之主診醫生：(如適用)

姓名：_____ 聯絡電話：_____

地址：_____

3. 本人以往 曾 / 不曾* 有經驗顯示本人健康情況不適宜作劇烈運動。

4. 本人之膳食 需要/不需要* 特別安排。

請註明：_____

*請刪去不適用者

茲證實上述資料正確無訛 及 本人之健康情況適宜參與「2009 資優迎新營」。

參加者簽署

日期

*** **

(學員如未滿十八歲，請其家長／監護人簽署下列資料)

茲證明本人子女_____之身體健康情況適宜參與「2009 資優迎新營」(包括戶外活動)。

學員家長／監護人簽名：_____ 姓名：_____

身份証號碼：_____ 關係：_____

日期：_____

必須填寫

如遇緊急事故，請聯絡下列人士：

姓名：_____ 關係：_____

地址：_____

電話：_____ (日間) _____ (晚間)