表格 P&T 10
01-04-2005

香港童軍鯉魚門區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG
LEI YUE MUN DISTRICT

家長／監護人同意書

(一) 活動/訓練班資料

活動名稱:

舉辦日期:

地　點:

活動性質:

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名：　　旅別：　　支部:

家長／監護人姓名：　　與童軍關係：

緊急聯絡電話：　(1)　　(2)

(三) 聲明

本人已知悉上述活動／訓練班之主要內容, 且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟參與上述活動／訓練班。

如有特別健康情況(例如敏感、長期服藥、哮喘等)請註明:

家長／監護人簽署：　　日期：

備註：
1) 本同意書適用於18歲或以下之支部成員申報本區活動或訓練班之用。
2) 如表格不敷應用, 請自行影印。
3) 本同意書內之個人資料, 將供本區處理本次活動／訓練班之申請及有關用途, 純屬自願。活動／訓練班完畢後, 將予銷毀。如資料不足夠或不正確

，本會將無法處理其報名申請。