



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。