

香港童軍總會九龍灣區

THE SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG KOWLOON BAY DISTRICT

家長同意書

(一) 活動資料 *

活動/訓練班名稱：_____

舉 辦 日 期：_____

舉 辦 地 點：_____

活 動 性 質：_____

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名：_____ 旅別：_____

家長/監護人姓名：_____ 與童軍關係：_____

緊急聯絡電話：(1) _____ (2) _____

聯絡地址：_____

(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/訓練班。

茲同意敝子弟 _____ 參與上述活動/訓練班。

特別健康情況申報（例如敏感、長期服藥、哮喘等）

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

備註：

1. *此欄可由領袖或參加者代為填寫。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。
3. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。活動完畢後，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。