

香港女童軍總會
九龍地域 3 日 2 夜宿營活動
「童迎新篇」

家長 / 監護人同意書

個人資料

姓名	(中文)：		
	(英文)：		
年齡：		隊號：	

特別膳食安排 (如有需要)

素食者：*是/否
如有其他需要，請註明：

健康狀況

是否需要長期服用藥物：*是/否	(如有，請列明藥物名稱)：
過去三年曾患有嚴重疾病：*是/否	
如有其他個人健康資料(例如對某類食物/藥物敏感)，請於下列說明：	

家長/監護人同意書

(未滿十八歲之參加者必須由家長填寫)

本人已獲悉有關是次活動之內容，並同意小女參與上述活動，並聲明其健康狀況良好，如 因健康狀況未如理想或不遵照大會指示而引致意外，香港女童軍總會無須負上任何責任。				
家長/監護人姓名：			關係：	
緊急聯絡人電話：	(住宅)		(手提電話)	
電郵地址：				
家長/監護人簽署：			日期：	

備註：上列資料屬個人私隱，只供是次活動記錄用。