

東華三院賽馬會天水圍綜合服務中心

健康申報表 (報讀活動適用)

感謝 閣下參加本中心的活動，為保障 閣下之安全，現誠邀 閣下填寫健康申報表，以協助職員能瞭解各參加者的身體狀況以便調較合適的活動內容，資料保密，只供職員參考。

(不足 18 歲之參加者須由父母或監護人填寫及簽署。)

一、報讀中心的活動如下：

	活動編號	活動名稱		活動編號	活動名稱
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

二、健康申報：請在適當的地方填上「✓」號：

1.過去三年中，有否患上嚴重病歷？	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否
2.有否患上長期疾病，如哮喘、心臟病…….	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否
3.參加者需長期服用藥？	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否
4.參加者有否對食物敏感？	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否
5.參加者有否對其他物品有過敏反應？	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否
6.參加者需長期服用精神科藥物？	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否
7.參加者需特別照顧？	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否
8.其他	<input type="checkbox"/> 有(請註明_____) <input type="checkbox"/> 否

三、聲明：

- 本人提供上述之健康申報乃完全正確。
- 本人明白活動可能牽涉體能運動並確定參加者之健康狀況適宜參加以上列出的活動。

參加者姓名：_____

緊急聯絡人姓名及關係：_____ (關係：_____) 緊急聯絡電話：_____

(十八歲以下人士必須由家長填寫以下部份)

家長 / 參加者姓名：_____ 家長/參加者簽署：_____ 日期：_____

輸入至 YMS 系統同事簽名：_____

輸入至 YMS 系統同事姓名：_____ 輸入日期：_____