



香港童軍總會秀茂坪區
Scout Association of Hong Kong
Sau Mau Ping District

家長同意書 (18歲以下童軍成員適用)

(一) 活動/訓練班資料

活動/訓練班名稱：	
舉辦日期：	
舉辦地點：	

(二) 童軍成員及家長資料

童軍成員姓名		旅別		性別		年齡	
家長或監護人姓名		關係		緊急聯絡電話			

(三) 聲明

本人已清楚上述活動之主要內容，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_____ (姓名) 參與上述活動/訓練班。

特別健康情況(例如敏感、哮喘等)

*家長/監護人簽署

日期

*家長/監護人姓名(正楷)

*請刪去不適用者

(四) 備註

申請表格內填報的個人及其他有關的資料，只供本區會處理申請參與活動及有關的用途。在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本區會可能無法處理有關貴子弟特發之健康情況。