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： 18.2.2023

地　　點： 香港故宮文化博物館

活動性質： 參觀香港故宮文化博物館

(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。