

突破更新園  
參加者身體狀況及聲明

參加者姓名：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_

**意願聲明：**

本人自願參加本活動，及願意遵守訓練項目的程序和服從導師之指示及安排。如在活動中，由於本人疏忽、使用不當，導致所使用之器材損毀、遺失及因本人所導致之其它損失，本人願當賠償。另外本人同意舉辦機構可保留更改活動之日期、時間、內容及錄影、錄音、拍攝等的權利。

**健康聲明：**

1. 你是否有特殊心理健康或心理狀況，需要教練多加注意？ 是／否
2. 你最近是否曾動手術，或有身體受傷或骨折等情況？ 是／否
3. 你是否曾患肝炎、腺熱、肺結核或其他傳染病？ 是／否

如是，請註明：\_\_\_\_\_

4. 你是否曾經頭部受傷、嚴重腦震盪、有眩暈或幽閉恐懼？ 是／否
5. 你是否患聽覺或視覺問題、鼻竇炎、皮膚病如濕疹、癬等？ 是／否
6. 你是否有血友病或流血問題或婦產科病等？ 是／否
7. 你是否有消化或腸胃問題、或對任何食物有敏感反應？ 是／否
8. 你是否正接受醫藥治療、患長期疾病（如哮喘、心臟病、癲癇等）或需按時服藥？ 是／否

如是，請註明：\_\_\_\_\_

9. 你會否對高低溫度有不正常反應、對蜜蜂藥物等有過敏症？ 是／否

如以上任何項目答案為「是」，請在下面列明病況、病發日期、疾病之誘因（如甚麼引致哮喘）及所需之特別安排等。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

聲明：本人聲明以上填報的資料均真確無訛、完整及合時，並為事實之全部。

參加者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**家長同意書：(如參加者未滿十八歲，必須家長或監護人簽名同意)**

本人\_\_\_\_\_同意／不同意\* 小兒／小女\_\_\_\_\_參加突破機構舉辦「凝青」- 青年義工培訓計劃。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_