香港童軍總會港島南區
HONG KONG ISLAND SOUTHERN DISTRICT
SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG
Room 1111, 11/F, Hong Kong Scout Centre, Scout Path, Austin Road, Kowloon
Tel: 2574 4296 Fax: 2835 7777 Website: http://www.southernscout.org

家長同意書

致：班領導人 / 活動負責人

(一) 活動資料

活動名稱：幼童軍急救章訓練班

舉辦日期：2014年11月29及30日（及後備日期 2014年12月6日）

地　　點：蒲窩青少年中心

活動性質：課堂 及 考核日

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名：_____　　旅別：_____

家長/監護人姓名：_____ 與童軍關係：_____

緊急聯絡電話：（1）_____（2）_____

地址：_____

_____

(三) 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子女之健康情況適宜參與有關活動。

茲同意敝子女_____參與上述活動。

特別健康情況*(例如敏感、長期服藥、哮喘等)*

_____

_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

備註：

1. 如表格不敷應用，請自行影印。
2. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。活動完畢後，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。