



籃球體育事工-----創意康體中心 戶外活動/營會參加者健康狀況問卷

歡迎你參加創意康體中心舉辦的營會/戶外活動。這份健康狀況問卷是幫助我們在設計活動時更能配合你的需要，讓我們在安全情況下，帶領你經歷一次安全又刺激的活動。希望你詳細填寫以下的問卷。（問卷只供大會負責人參閱）

參加者姓名：	年齡：	性別：
聯絡電話： (家)	(手提電話)	
緊急聯絡人姓名：	關係：	聯絡電話：

健康聲明：

1. 你最近三年是否曾動手術、身體受傷或骨折等情況？	否/是	請註明：
2. 你是否曾患肝炎、肺結核、SARS 或其他傳染病？	否/是	請註明：
3. 你是否患長期疾病（如：哮喘、心臟病、癲癇等）、正接受藥物治療？	否/是	請註明：
4. 你是否患有/曾經患有情緒病（如：抑鬱症、空間幽閉恐懼、思覺失調等）？	否/是	請註明：
5. 你是否對某些藥物有過敏反應？	否/是	請註明：
6. 你有否對某種食物、植物或昆蟲等有過敏反應？	否/是	請註明：
7. 過去一個月，你有否身體不適？	否/有	請註明：
8. 你現在是否正在服用醫生處方的藥物？	否/有	請註明：

9. 你的身體或心智有特別的地方需要大會關注或照顧，請註明：

聲明：

- 本人聲明本人身體狀況適合參加營會/戶外活動。
- 本人聲明以上填報資料均真確無訛。
- 本人明白貴機構所辦活動由專人設計，適合身心健全人士參加，惟參加者如受傷或遭遇意外，本人不會向貴機構及有關人士追究責任，除非受傷或意外乃貴機構工作人員疏忽所導致。

參加者簽署： _____
日期： _____

(如參加者未滿十八歲，請填妥以下部份)

家長/監護人資料

家長/監護人姓名： _____ 關係： _____

聯絡電話： _____

家長/監護人同意聲明
本人為參加者之家長/監護人，已細閱健康證明內的資料確實無誤，並同意參加者參加這次活動。本人明白部份歷奇活動存在一定程度的危險，不適合身體或智力不正常人士參加。

家長/監護人姓名： _____ 家長/監護人簽署： _____

日期： _____

備註：請活動當日帶同此問卷交回，如有特別需要之參加者，可先與大會聯絡。
電話：27350915