民眾安全服務隊 少年團運動會 **2025** 參賽表格、健康申報表及家長同意書

青少年制服團隊 專用表格

(所有參與比賽的青少年制服團隊團員均需填寫此表格,並於活動當天把此表格交至召集處收集,否則有機會不能作賽)

(一)個人資料及健康申報

姓名:(中)	(英)		
性別:			
代表團隊:			
緊急聯絡人姓名:	_		
□報名參加紀律部隊及輔助部隊青少年制服團隊4 x 100米邀請賽			
閣下現在或過去是否有以下情況,請於□內打 "✓"			
問題	否	是	如是,請註明
1. 醫生曾否說過你的心臟有問題,以及只可進行醫生建議的體能活動?			
2. 你進行體能活動時會否感到胸口痛?			
3. 你曾否因感到暈眩而失去平衡,或曾否失去知覺?			
4. 你的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)是否有毛病,且會因改變體能活而惡化?	舌動		
5. 是否有其他理由令你不應進行體能活動?			
6. 過去一個月內,你曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛?			
7. 是否有長期/定期服食藥物的習慣或需要?			
8. 是否有食物/藥物敏感等?			
9. 曾往醫院接受內外科手術/最近三年內曾否入住醫院?			
10. 以下列舉之疾病, 您是否曾經/現時患有:			
□高血壓 □哮喘病 □幽閉空間恐懼 □癲癇症 □肺結核			
□糖尿病 □腎病 □血友病 □貧血/其他血病 □高熱引致抽搐			
□胃病 □骨折 □癌症(請註明:)□葡萄糖六磷酸脫氫酶素缺乏症			
其他			
11. 醫生現時是否有開血壓或心臟藥物(例如: Glyceryl Trinitrate,即脷底丸) 你服用?	給		
12. 如參加者有特殊情況需要特別處理,如身體(例如哮喘)或心理			
(例如:過度活躍症等狀況需要本會注意,請清楚列明)			
如閣下之病歷與心臟有關或對身體狀況有任何懷疑,請先進行身體檢查	查及附上醫生	生證明方	可參與是次活動。
(二)家長同意書			
(一)			
大1日本 (国日地方) 众阳口四分入四次形。	、	÷ 2025	*************************************
本人同意(團員姓名)參與 <u>民眾安全服務隊少</u> 況足以應付是次活動的要求如因健康狀況未如理想而引致意外或受傷	ゾ午圏建 <u>期</u> 間 . 木人願負	<u>当 2025</u> 全青,后	, 业
活動時遵守大會的指示及有關規則。	, 不 小 奶	工员	7.10%心目风图员正多八
家長/監護人姓名(正楷):			
家長/監護人簽署:		期:	