



香港童軍總會觀塘區

Scout Association of Hong Kong
Kwun Tong District

KTD-RT-06
(04/2019)

九龍觀塘和樂邨居安樓六樓 618 室 (逢週四晚 8-9 時半及其他指定時間開放)
Rm 618, 6/F., Kui On House, Wo Lok Est., Kwun Tong, Kowloon, H.K.
Tel. / Fax. 23432176 (Opening on every Thursday 20:00 – 21:30& other specify time)

家長/監護人同意書

(一) 活動資料：

活動名稱：_____

舉辦日期：_____

地點：_____

活動性質：_____

(二) 童軍及家長資料：

童軍姓名：_____ 所屬地域/區/旅別：_____

家長/監護人姓名：_____ 與參加童軍之關係：_____

緊急聯絡人電話：(1) _____ (2) _____

通訊地址：_____

(三) 聲明：

本人同意敝*兒子/女兒/受監護人參與上述活動，並確定其健康情況適宜參加各項體能及戶外活動。

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. *請刪去不適用者。
 2. 如表格不敷應用者，請自行影印。
 3. 申請人在本同意書內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理申報本地域訓練班或活動之用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，申請表將於活動 / 訓練班完成後 6 個月銷毀。
 4. 本同意書適用於 18 歲或以下之支部成員申報本地域訓練班或活動之用。