

香港童軍觀塘區

訓練班

家長同意書

(適用於 18 歲以下參加者)

敬啓者：

本人同意*兒子/女兒/受監護人_____ (姓名)屬_____ 旅參與上述活動。
如有特別健康情況(例如敏感，長期服藥，哮喘等)，請列明：

家長/監護人姓名:_____ (正楷) 簽 署 :_____ 日 期:_____ 緊急聯絡電話:_____

備註：本同意書內之個人資料，將供本區處理本活動及有關用途，資料提供純屬自願。如資料不足夠或不正確，本區將無法處理其報名申請。本函式樣可自行影印。

* 請刪去不適用者

香港童軍觀塘區

訓練班

家長同意書

(適用於 18 歲以下參加者)

敬啓者：

本人同意*兒子/女兒/受監護人_____ (姓名)屬_____ 旅參與上述活動。
如有特別健康情況(例如敏感，長期服藥，哮喘等)，請列明：

家長/監護人姓名:_____ (正楷) 簽 署 :_____ 日 期:_____ 緊急聯絡電話:_____

備註：本同意書內之個人資料，將供本區處理本活動及有關用途，資料提供純屬自願。如資料不足夠或不正確，本區將無法處理其報名申請。本函式樣可自行影印。

* 請刪去不適用者