## 香港女童軍總會

## 香港賽馬會社區資助計劃-「盡責公民展潛能」跨代共融計劃 興趣班 — 「聖誕沙畫蠟燭」

家長 / 監護人同意書

未滿 18 歲之參加者 必須填寫

本人同意小女(參加者姓名)	(隊號)	
	上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活	
健康良好,適合參加是項活動。同時,小多	女如有任何身體不適・本人願意即時接回家	中,以策安全。
若參加者於活動期間不遵照大	<u> □ 會規定而發生意外,主辦機構毋須負上任</u> (	阿責任。
<*請圈出適用者>		
*家長 / 監護人姓名:	關係:	
*家長/監護人簽名:	緊急聯絡電話 :	
日期:		
	香港女童軍總會	
香港賽馬會社區資助計劃-「盡責公民展潛能」跨代共融計劃		
興趣班 — 「聖誕沙畫蠟燭」 已滿 18 歲之參   参加者同意書 必須填寫		已滿 18 歲之參加者
本人(參加者姓名)(隊號		
		一 同意參加
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳	情,並証明本人身體
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資		情,並証明本人身體
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資 健康良好,適合參加是項活動。同時,如3	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳 有任何身體不適,本人願意即時返回家,以	情·並証明本人身體 策安全。
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資 健康良好,適合參加是項活動。同時,如3	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳	情·並証明本人身體 策安全。
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資健康良好,適合參加是項活動。同時,如在 若參加者於活動期間不遵照大	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳 有任何身體不適,本人願意即時返回家,以	情·並証明本人身體 策安全。
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資 健康良好,適合參加是項活動。同時,如3	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳 有任何身體不適,本人願意即時返回家,以	情·並証明本人身體 策安全。
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資健康良好,適合參加是項活動。同時,如在 若參加者於活動期間不遵照大 緊急聯絡人資料:	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳 有任何身體不適,本人願意即時返回家,以 <del>「會規定而發生意外,主辦機構毋須負上任1</del>	情·並証明本人身體 策安全。
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資健康良好,適合參加是項活動。同時,如為 若參加者於活動期間不遵照大 緊急聯絡人資料: 姓名(正楷):	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳 有任何身體不適,本人願意即時返回家,以	情·並証明本人身體 策安全。
「聖誕沙畫蠟燭」之活動,現謹証明上述資健康良好,適合參加是項活動。同時,如在 若參加者於活動期間不遵照大 緊急聯絡人資料:	資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳 有任何身體不適,本人願意即時返回家,以 <del>「會規定而發生意外,主辦機構毋須負上任1</del>	情·並証明本人身體 策安全。