

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
香港賽馬會社區資助計劃「盡責公民展潛能」跨代共融計劃 2020-2023
「Make A Difference」社區服務(地域層次)
港島地域 - 正向健康顯關懷
家長/監護人同意書

此欄適用於未滿 18 歲之各女童軍組別填寫

本人同意*小女/小兒 (參加者姓名) _____ (隊號) _____
參加「Make A Difference」社區服務(地域層次) 港島地域 - 正向健康顯關懷 (6/12/2020)，現謹證明上述
資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明*她/他的健康良好，適合參加是項活動。

若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。

<*請圈出適用者>

*家長 / 監護人姓名 (正楷) : _____ 關係 : _____
緊急聯絡電話 : _____ 手提電話 : _____
*家長 / 監護人簽署 : _____ 日期 : _____

備註：上述資料屬個人私隱，僅供是次活動紀錄用。

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
香港賽馬會社區資助計劃「盡責公民展潛能」跨代共融計劃 2020-2023
「Make A Difference」社區服務(地域層次)
港島地域 - 正向健康顯關懷
參加者同意書

此欄適用於 18 歲或以上之各女童軍組別填寫

本人 (參加者姓名) _____ (隊號) _____
同意參加「Make A Difference」社區服務(地域層次) 港島地域 - 正向健康顯關懷 (6/12/2020)，現謹證明
上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明本人身體健康良好，適合參加是項活動。

若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。

參加者姓名 (正楷) : _____ 手提電話 : _____
參加者簽署 : _____ 日期 : _____

緊急聯絡人資料:

姓名 : _____ 關係 : _____
緊急聯絡電話 : _____ 手提電話 : _____

備註：上述資料屬個人私隱，僅供是次活動紀錄用。