



健康申報表

為保障閣下之安全，現誠邀閣下填寫健康申報表，以協助職員能瞭解各參加者的身體狀況以便調較合適的活動內容，資料保密，只供職員參考。

健康申報：請在適當的地方填上「✓」號：

1. 過去三年中，有否患上嚴重病歷？	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否
2. 有否患上長期疾病，如哮喘、心臟病…….	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否
3. 參加者需長期服用藥?	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否
4. 參加者有否對食物敏感？	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否
5. 參加者有否對其他物品有過敏反應？	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否
6. 參加者需長期服用精神科藥物？	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否
7. 參加者需特別照顧？	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否
8. 其他	<input type="checkbox"/> 有(請註明) <input type="checkbox"/> 否

聲明：

- 本人提供上述之健康申報乃完全正確。
- 本人明白活動可能牽涉體能運動並確定參加者之健康狀況適宜參加貴中心活動。

申請人/家長簽署：
(須年滿 18 或以上)

日期：

輸入至 YMS 系統同事簽名: _____

輸入至 YMS 系統同事姓名: _____ 輸入日期: _____