



參加者健康申報表

參加者姓名：(中文) _____

隊伍編號：_____

健康聲明：

1. 你是否有特殊心理狀況，需要工作人員多加注意？ 是/否
2. 你最近是否曾動手術，有身體受傷或骨折等情況？ 是/否
3. 你是否曾患肺炎、腺熱 (傳染性單核白細胞增多症)、肺結核或其他傳染病？ 是/否
4. 你是否曾經頭部受傷、腦震盪、有眩暈或幽閉恐懼？ 是/否
5. 你是否患聽覺或視覺問題、鼻竇炎、皮膚病如濕疹、癬等？ 是/否
6. 你是否有血友病或流血問題或婦科病等？ 你有否懷孕？ 是/否
7. 你是否有消化或腸胃問題、或對任何食物有敏感反應？ 是/否
8. 你是否正接受醫藥治療，需按時服藥？你是否患有長期疾病（如哮喘、心臟病、癲癇等）？ 是/否
9. 你會否對高、低溫度有不正常反應、對蜜蜂藥物等有過敏症？ 是/否

如以上任何項目答案為「是」，請在下面列明病況、病發日期、疾病之誘因（如甚麼引致哮喘）及所需之特別安排等。

10. 你曾否參與「逆旅先鋒」或 其他公開野外歷奇活動？ 曾/否

若答案為「曾」，請列明：_____

聲明：本人聲明以上填報的資料均真確無訛、完整並最近期，也為事實之全部。

參加者簽署：

日期：

***請於 11 月 4 日或之前傳真至 2632-0188 或電郵至 enquiryic@breakthrough.org.hk，謝謝！**