**「省外行──香港中學生內地交流計劃」（2017/18）**

***交流行程 R＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿***

***承辦機構：香港學聯旅遊有限公司***

**教師健康申報表**

**一：個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同）**

|  |  |
| --- | --- |
| 中文姓名: | 英文姓名: |
| 性別:  | 現職學校名稱: |
| 聯絡電話（日間）: | 手提電話: |

**二：參加者健康申報**(請參加者按照個人健康狀況回答下列問題：)

|  |
| --- |
| 1. 以往曾否有經驗顯示個人健康不適宜作劇烈運動？

答：□ 是 (請寫上詳細情況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否 |
| 1. 以往曾否因病入院接受治療、檢查或大小手術？

答：□ 是 (請寫上疾病名稱及入院日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否 |
| 1. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？

答：□ 是 (請寫上疾病名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否  |
| 1. 是否需要長期服藥？

答：□ 是 (請寫上藥名及劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否  |
| 1. 是否有食物、藥物及其他敏感？

答：□ 是 (請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否  |
| 1. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？

答：□ 是 (請註明詳情及醫生之特別指示：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否  |
| 1. 其他身體情況，請註明:
 |

**三：緊急聯絡人資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 聯絡人(一) | 聯絡人(二) |
| 姓名: 關係： | 姓名: 關係： |
| 緊急聯絡電話: | 緊急聯絡電話:  |

**四：參加者同意書**

|  |
| --- |
| 本人同意參加「省外行──香港中學生內地交流計劃」（2017/18），並已知悉活動內容。謹此聲明第二部份健康申報正確無訛，本人身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。簽署： 日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |