



健康聲明

課程名稱： _____

開課日期： _____

****請只在合適的方格(□)上填上 ✓ 號(二選一)****

*本人 _____ (身份證號碼： _____) 身體健康及心理狀況正常。

本人明白課程牽涉體能運動，並且要求嚴格。據本人所知所信，並無任何健康或其他理由導致本人不宜參加上述課程。本人健康狀況良好，並無隱瞞任何既有之健康或心理問題或過敏症。

本人同意參加上述課程，並明白部分考察或實習內容帶有危險性，如因本人之疏忽或健康欠佳，而導致在參加課堂期間發生危險、受傷或遭遇意外，主辦機構將不須負上任何責任。

聲明

本人 _____，聲明以上填報資料均真確無訛，並為事實之全部。本人盡我所知提供正確的個人健康資料。本人同意對未能公開現有或過去健康狀況之疏忽負責。

學員簽署： _____

日期： _____

*本人 _____ (身份證號碼： _____) 因以下問題（請註明）現正接受 * 醫藥治療/需要按時服藥/有特殊的健康或心理狀況/其他(請刪去不適用者)，需要主辦機構加以注意。

請詳細註明：

備註：參加者需要遞交「健康評估及責任免除書」方可報讀課程。

聲明

本人 _____，聲明以上填報資料均真確無訛，並為事實之全部。本人盡我所知提供正確的病歷資料。本人同意對未能公開現有或過去健康狀況之疏忽負責。

學員簽署： _____

日期： _____