



義工培訓及服務—「競」玩百二歲 2.0 之城市歷者

敬啟者：

本校將與香港聖公會東涌綜合服務合作舉辦「競」玩百二歲 2.0 之城市歷者活動，推動長幼共融。同學透過與長者參與高空歷奇挑戰活動，彼此互動合作，藉此了解長者的想法及建立同理心。敬希閣下鼓勵 貴子弟踴躍支持及積極參與是次活動。茲將詳情如下：

- 日期：2021年12月19日(星期日)
時間：上午9:00-下午5:00
地點：協青社-城市之峰(香港西灣河聖十字徑2號協青社賽馬會大樓12樓)
對象：中四至中六級義工隊成員
集合時間及地點：上午9:00 紅磡地鐵站A出口
解散時間及地點：下午5:00 西灣河地鐵站
領隊老師：楊玉潔老師及黎明詩老師
備註：
1. 若天文台在當天早上7:00前懸掛八號熱帶氣旋警告信號或以上、紅色或黑色暴雨警告信號，活動即時取消
2. 同學可穿著整齊體育服裝
3. 參加的同學可申請其他學習經歷時數
4. 中心已為參與同學購買保險
5. 請同學預備足夠金錢外出用膳
6. 12至17歲學生需接種一劑復必泰疫苗或兩劑科興疫苗才可參與全日性活動；18歲或以上學生需接種兩劑復必泰或科興疫苗才可參與全日性活動

倘家長同意 貴子弟參加，請簽妥下列回條、健康狀況申報表及活動責任聲明書，著 貴子弟於12月10日(星期五)交回楊玉潔老師或黎明詩老師彙收為禱。

此致
各位家長

校長：梅浩基
電子版通告，校長毋須簽署

二零二一年十二月七日

回條【義工培訓及服務—「競」玩百二歲 2.0 之城市歷者】

敬覆者：貴校12月7日2122-068號大函敬悉，本人同意敝子弟_____ (班 號) 參加義工培訓及服務—「競」玩百二歲2.0之城市歷者，並聲明健康狀況良好，適合參與此活動。

此覆
中華基督教會馮梁結紀念中學校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

學生聯絡電話：_____

緊急聯絡電話：_____

二零二一年 月 日

香港聖公會東涌綜合服務
「競」玩百二歲 2.0 之城市歷耆
個人健康狀況申報表

附件一

由於活動涉及劇烈體能活動，為保障參加者在活動中之安全，請填寫以下資料，以便活動順利進行，多謝合作！為保障個人私隱，以下有關資料將會保密。

	是	否	如是，請註明
你是否患有心臟病？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你曾否患有高血壓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你是否患有低血壓？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你曾否患有哮喘病？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你曾否患有癲癇症？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你曾否於一年內有骨折/脫臼/脊椎骨移位？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你曾否因感到暈眩而失去平衡或失去知覺？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
醫生曾否說過你不適合進行某上活動？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你現時有否服用醫生處方藥物？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
你會否對某些藥物有過敏反應？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
是否平時極少參與活動，且不慣於進行劇烈運動？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

如閣下之病歷與心臟有關或對身體狀況有任何懷疑，請先進行身體檢查及附上醫生證明方可參與是次活動。

參加者聲明：

本人_____ (中文姓名)，身份證號碼(頭三位數字連英文字母，e.g. A123)_____ 聲明以上填報的所有資料均屬正確無誤，並為事實之全部。本人允許東涌綜合服務使用有關資料作行政、活動安排及處理緊急情況之用。本人同意參加東涌綜合服務的水上活動及明白在活動期間如遇到意外，若意外並非由東涌綜合服務同事的疏忽面導致，東涌綜合服務不須負任何責任。

參加者簽署： _____

日期： _____

家長/監護人簽署： _____

日期： _____

(未滿 18 歲之參加者須必須家庭/監護人簽署)

參與中心活動責任聲明書中心： 東涌綜合服務

1. 參加者於報名前及活動前均須檢視自身體能及身心健康狀況，並應自我評估是否適合參加相關活動，切勿勉強參加。患有心臟病、高血壓、癲癇、骨骼肌肉系統及結締組織等疾病、精神狀態不佳或情緒不穩定者，或患有其他先天或後天疾病與症狀而遭醫生禁止參與體力勞動活動者，請自行衡量體能狀況。如有隱瞞任何身體狀況，參加者須承擔由此引起之一切後果及責任，香港聖公會福利協會有限公司（“本機構”）無須負責。如對自身體能和其他方面有懷疑時，應在參加活動前，徵詢醫生和其他專業人士的意見。
2. 活動期間須遵從本機構及導師之安排與指示，並須遵守本機構及導師所定的一切章則。
3. 活動期間若有身體不適，須立即告知導師或工作人員，切勿逞強。
4. 若發現自身或他人受傷，不可任意移動，應立即通知導師或工作人員協助處理。
5. 參加者在活動進行期間，如因個人行為、個人疏忽、健康或體能欠佳，而引致自己或他人財物受損或傷亡，參加者需負全責。
6. 本機構協助購買之保險僅保障個人的基本人身安全，並不涵蓋個人財物、其他間接損害以及他人身體或財物之損害。如有需要，請自行另購合適之保險。

參加者姓名： _____ 年齡： _____ 會員編號： _____

緊急聯絡人姓名： _____ 電話： _____ 與參加者之關係： _____

活動一名稱： 「競」玩百二歲 2.0 之城市歷者 活動一日期： 19/12/2021

活動二名稱： _____ 活動二日期： _____

本人已細閱、明白及同意上述的責任聲明內容。現同意參與上述活動，並了解本人/本人之受監護者*須遵守中心所定的一切章則。如遇特殊情況，可聯絡緊急聯絡人。

_____ 參加者/家長/監護人*簽名

_____ 參加者/家長/監護人*姓名

_____ 日期

如參加者未滿十八歲，須由參加者之家長 / 監護人簽署。

*刪除不適用字句