

# 耶穌基督 後期聖徒教會

## 同意書及醫療授權書

活動凡涉及過夜、到外地旅行，或風險高於一般，各參與者（包括領袖在內）都要為活動填妥此表格（見總指導手冊：在耶穌基督後期聖徒教會服務，20.5.5，20.7.4，20.7.7）。活動期間，活動領袖應取得所有參與者的表格。

### 活動細節（由活動籌畫者填寫）

活動	活動日期
----	------

### 活動說明（請詳細描述）

支會	支聯會
----	-----

活動領袖	活動領袖電話號碼	活動領袖電子郵件
------	----------	----------

### 聯絡資料

參與者	出生日期	年齡
-----	------	----

電話號碼	地址	縣市	州或省
------	----	----	-----

緊急聯絡人（父母或監護人）	常用電話號碼	備用電話號碼
---------------	--------	--------

### 醫療資訊

參與者是否需要特殊飲食？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，請說明飲食限制。
---	--------------

參與者是否會過敏？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，請列出各種過敏情形。
--	----------------

列出參與者正在服用的所有處方藥或成藥。如果沒有，請留空。

參與者是否能自行服藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果否，請直接與活動領袖聯繫。
--

### 使活動受限的狀況

參與者是否有慢性病或反覆發作的疾病？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，請說明。
---	----------

參與者在過去一年是否動過手術或罹患重大疾病？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，請說明。
---	----------

說明其他可能使參與者無法充分參與活動的限制或身心障礙。

### 其他特別調整或特殊需求

說明參與者有哪些其他需求或考量，是活動籌畫者應該知道的（需要的話，可附加額外頁數）。

### 同意書

我同意我的兒童或青少年參加上述活動（除非另外註明），並授權督導此項活動的成人領袖，在上述參與者發生意外或傷病時進行緊急處理，並代理我准許必要的醫療措施。此授權涵蓋這項活動本身，以及參加活動的交通往返。

請注意：單位可能無法滿足所有醫療、體能和其他方面的特別調整，因此要與父母或監護人商議可行的方案。

參與者要為自己的行為負責，知悉並同意

遵守教會標準、露營或活動的安全規定，以及其他相關指示。參與者的行為和互動皆應恪守教會標準，並展現出基督般的行為。

父母及參與者應當了解，參與活動不是權利，而是優待，一旦行為不當，或危害自己或他人的安全，參與資格就會被取消。

收集此資訊是為了幫助活動領袖或醫療人員，使他們能有所準備，妥善應對健康問題或緊急情況。這些資料將保密，並僅在需要時分享。

參與者簽名	日期
-------	----

父母或監護人的簽名（如果參與者未成年）	日期
---------------------	----