



**SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG
6TH SHA TIN EAST GROUP**

香港童軍沙田東區第六旅

連青網絡 - 香港神託會青少年綜合服務中心
地址：沙田廣源邨廣橡樓地下 電話：26371866
網址：<http://6thstes.tripod.com>

由：童軍團團長

行政通告第 4 號 / 2009

致：各童軍團團員及家長

2009年4月12日

知會：區總監/旅長/各級領袖

團員病歷資料收集

本團為更新團員之個人資料及更全面照顧團員之需要，現進行個人病歷資料收集，現特請 貴家長填寫隨函附上之病歷紀錄，向本團提供 貴子弟之病歷。所填報之資料只供本團作參考使用。倘 貴家長不擬填寫 貴子弟之病歷，亦請在病歷表中適當欄內畫上斜線，並在簽署欄內簽署。

童軍團團長
梁兆基

沙田東區第六旅童軍團

團員病歷紀錄

團員資料

團員姓名：_____ (中文) _____ (英文)

出生日期：_____ 年 ___ 月 ___ 日 性別：男 / 女

童軍紀錄冊編號：_____

聯絡電話：_____ (手提) _____ (住宅)

住址：_____

家長/監護人資料

家長/監護人姓名：_____ (中文) _____ (英文)

關係：_____ 聯絡電話：_____ (手提) _____ (住宅)

如團員曾患有以下疾病，請在疾病左方的方格內填上「✓」及列出詳情：

	患病時年齡	疾病詳情
<input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症		
<input type="checkbox"/> 哮喘		
<input type="checkbox"/> 羊癇		
<input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐		
<input type="checkbox"/> 腎病		
<input type="checkbox"/> 心臟病		
<input type="checkbox"/> 糖尿病		
<input type="checkbox"/> 聽覺不健全		
<input type="checkbox"/> 血壓高/低		
<input type="checkbox"/> 血友病		
<input type="checkbox"/> 貧血		
<input type="checkbox"/> 肝病		
<input type="checkbox"/> 肺結核		
<input type="checkbox"/> 藥物敏感		
<input type="checkbox"/> 疫苗敏感		
<input type="checkbox"/> 食物敏感		
<input type="checkbox"/> 其他		

團員是否曾接受手術？如是，請註明：_____

團員是否定期接受藥物治療？如是，請註明：_____

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____