

# 【不給糖就滑降】

## 健康調查表

填表說明：本調查表為了解參與本活動學員的健康狀況，以供帶領團隊在發生緊急事故時可以做出正確的判斷與處置，敬請提供最詳實的資訊。

學員姓名（以正楷書寫）：\_\_\_\_\_

請問您有任何身體或肢體條件上（包括暫時或永久性）活動的限制嗎？

有； 沒有

若有，請說明：\_\_\_\_\_

請問您曾經有以下的病史或症狀嗎（請勾選，可複選）：

心臟疾病或心臟病 血壓過高或有高血壓

心絞痛、心悸音或心臟雜音 中風

有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史

氣喘 癲癇

藥物反應 背部、頸部、膝蓋或其他關節症狀

糖尿病

其他，請說明 \_\_\_\_\_

若您有勾選以上任一項目，請您說明：

請問您最近曾受過傷嗎？ 有 沒有（若有，請說明）：\_\_\_\_\_

請問您是否有飲食上的禁忌(過敏)? \_\_\_\_\_

請您列出其它我們需要注意的事項： \_\_\_\_\_

※經過評估後，您認為自己是否適宜參加本次所舉辦的戶外休閒探索體驗活動？

否；原因是

是，本人在認真的評估後，認可自我的健康狀況適宜參加本課程

填寫完畢請於報到當天繳至報到處 謝謝！