

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二五至二零二六年度第一四四號
「升學及擇業輔導委員會 中山、廣州職涯探索之旅」一入選通知書

敬啟者：

為配合學校生涯規劃教育，讓學生親身視察大灣區的經濟發展，本校升學及擇業輔導委員會將舉辦「中山、廣州職涯探索之旅」。此行旨在帶領學生走出課室，實地考察大灣區內創意科技產業的最新趨勢，並了解內地企業對人才的需求及相關的入職條件，協助學生及早規劃未來升學及就業路向。

經過甄選程序，貴子弟已成功入選是次考察團。隨函附上活動詳情及行程大綱，敬希查照。

日期：	2026年7月10日至7月12日(三日兩夜)
學習地點：	大灣區 中山、廣州兩地
費用：	免費
備註：	詳細行程待旅行社於團前簡介會公佈

為方便本校與旅行社辦理行程相關文件和手續，請家長於二月十三日前繳交以下文件予黃玉容老師或黃智信老師代辦。

- a. 有效回鄉證影印本一份 (A4 尺寸)
- b. 身份證影印本一份 (A4 尺寸)
- c. 學生健康申報表一份 (附件一)

另外，參與考察團之學生必須出席「團前簡介會」，亦歡迎家長一同出席參與，詳情如下：

日期：六月下旬，確實日期容後公佈
地點：本校 SAC

如有查詢，歡迎致電 2493 7258 與黃玉容老師或黃智信老師聯絡。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二六年二月六日

(REF: P:\C25\I144_060226)

附件一

仁濟醫院林百欣中學

「升學及擇業輔導委員會 中山、廣州職涯探索之旅」—入選通知書
學生健康申報表

一、學生個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同，所有欄目必須填寫）

中文姓名：	英文姓名：		
班級：	性別：		
手提電話：	出生日期：	年 月 日	年齡：

二、健康申報表（請學生按照個人健康狀況回答下列問題）

1. 因健康理由而不適宜進行劇烈運動？ 答： <input type="checkbox"/> 是（詳細情況：_____） <input type="checkbox"/> 否
2. 曾經因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： <input type="checkbox"/> 是（疾病名稱及入院日期：_____） <input type="checkbox"/> 否
3. 曾經患有嚴重/長期疾病？ 答： <input type="checkbox"/> 是（疾病名稱：_____） <input type="checkbox"/> 否
4. 需要長期服藥？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上藥名及劑量：_____） <input type="checkbox"/> 否
5. 有食物、藥物或其他過敏反應？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上食物、藥物或其他過敏原：_____） <input type="checkbox"/> 否
6. 因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請註明詳情及醫生的指示：_____） <input type="checkbox"/> 否
7. 其他需申報的健康情況，請註明：_____

三、緊急聯絡人資料（請提供兩名緊急聯絡人的資料）

聯絡人(一)	聯絡人(二)
姓名： _____ 關係： _____	姓名： _____ 關係： _____
緊急聯絡電話： _____	緊急聯絡電話： _____

四、家長/監護人同意書

<p>本人同意 敝子女 _____（學生姓名）參加本年度「升學及擇業輔導委員會 中山、廣州職涯探索之旅」。謹此聲明第二部分健康申報表正確無訛， 敝子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動，同時授權隨團教學人員或負責人在緊急情況下，為其作出適當的醫療安排。</p> <p>家長/監護人姓名： _____ 家長/監護人簽署： _____ 日期： _____</p>
--

註：學校及隨團教學人員應小心備存上述資料，並充份了解參加學生的健康情況，如有否嚴重/長期疾病記錄或食物/藥物/其他過敏反應等。如學生在行程中突感不適，有關資料將有助醫療機構迅速安排診治。學校及隨團教師須根據《個人資料（私隱）條例》規定，謹慎處理學生的個人資料。