



F C B C Walnut – Children’s Ministry Activities – Registration Form

核桃市第一華人浸信會 - 兒童事工活動 - 登記與緊急醫療授權表

家長資料	Last Name 姓	First Name 名	手提電話	電郵地址	是否願意當義務幫忙嗎？(是/否)
母親					
父親					
其他					

地址	城市/郵區號碼
您所屬教會	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 核桃市教會 粵/英/國 _____ <input type="checkbox"/> 所屬教會 _____

你的小孩	小孩 1	小孩 2	小孩 3	小孩 4
Last Name 姓				
First Name 名				
出生日期 (月/日/年)				
班級				
男 / 女 (M/F)				
健康保險公司名稱 (若沒有請寫上「無」)				
受保號碼				

小孩過去病歷	若你的兒女有過下列現象，請在空格打上 <input checked="" type="checkbox"/>			
氣喘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
糖尿病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他				
請列出所有對食物的敏感和/或反應 (若沒有請寫上「無」)				
請列出你兒女現在服食的藥物 (若沒有請寫上「無」)				

教會職員填寫部份 (不用填寫)	小孩 1	小孩 2	小孩 3	小孩 4
SS/Children Worship				
RA/GA (Grades 1 to 5)				
Paid: Amount & Type of Payment				
Acknowledgement To Be Signed by Parent				
Basketball (Grades 1 to 5)				
Paid: Amount & Type of Payment				
Acknowledgement To Be Signed by Parent				
Bible Drill (Grades 3 to 5)				
Acknowledgement To Be Signed by Parent				

請看後頁

F C B C Walnut – Children’s Ministry Activities – Registration Form

核桃市第一華人浸信會 - 兒童事工活動 - 登記與緊急醫療授權表

*** 為了小孩們的安全 ***

當小孩在育嬰部或學前兒童部教室時，家長必須參加主日崇拜、主日學或小組。家長不得在教會內閒蕩，或把小孩留在育嬰部或學前兒童部教室後，自行離去。

家長知道教會不是一個有執照的兒童照顧場所。

簽名 Initials

緊急醫療授權證明：

本人茲授權教會活動中之成年負責人，在有醫療需要時，按照醫生之判斷，為小兒/女選擇醫院、醫療服務，並進行必須及適當之醫療措施。如有任何出錯，一切後果與教會及負責人無關。本人明白核桃市第一華人浸信會沒有意外與健康保險，故一切醫療費用，概由本人獨力負責。

授權容許教會使用小孩的照片：本人茲授權教會使用小兒 / 女的照片作教會宣傳，不論是印出來的照片或是在網絡上的使用。

若同意請在空格中打√

簽名 X _____ 你名字的正寫 _____ 日期 _____
家長或監護人