Living Stream Ministry
2431 W. La Palma Ave., / Anaheim, CA 92801
P.O. Box 2121 / Anaheim, CA 92814 / U.S.A.

致: 众召会长老们
关于: 二〇二五年秋季安那翰全时间训练壮年班通启

感谢主，第四十四期的多种语言壮年班训练 (FTTA-MA) 即将结束。参加这期训练的圣徒，分别来自美国、澳大利亚、巴西、加拿大、中国、哥伦比亚、新西兰、波多黎各、新加坡、韩国、台湾、乌干达及英国等地区。不论他们的种族、国籍和语言，训练学员们都在一种相调的气氛及一个新人的实际中受成全。

安那翰全时间壮年班训练为期一年；训练课程为一季十五周，共两季的设计。二〇二五年秋季壮年班训练将于九月八日开始，至十二月二十日止。此训练的课程时间表是针对此年龄层并配合英、中、韩、西四种语言之需要而设计的。盼望主恢复中三十五到六十五岁的圣徒们把握此机会接受成全。详细请参考随附之有关资料。所有报名申请表请于二〇二五年八月十九日前(寄)交至壮年班训练中心。

谨此

安那翰全时间训练壮年班
二〇二五年五月五日

安那翰全时间训练壮年班(多种语言)资料

日期： 二〇二五年九月八日(周一) 起至十二月二十日（周六）

报名截止日期：
1. 训练申请表格连同健康问卷表（申请参加超过四周）必须於二〇二五年八月十九日以前，一併以电邮、传真或寄到训练中心。
2. 训练中心将以电子邮件通知录取训练学员。
3. 有关训练细节，将与录取通知随函附上。**请于收到训练中心的录取通知信后，才安排抵达训练的行程。**

训练地点： 职事会议中心（MCC）
水流职事站园区， 2431 W. La Palma Ave, Anaheim, CA 92801
【请注意新地址】

资格： 三十五岁至六十五岁的弟兄或姊妹，身心健全，需由长老推荐。 未满三十五岁或逾六十五岁的圣徒，请与当地召会长老交通，征求同意或推荐。

圣徒亦可参加短期训练（最后三周除外）。短期训练的时间至少为一周，请亦使用以下训练申请表报名。申请短期者需计划在主日或周一抵达训练处。

训练衣着： **在整个训练期间，学员穿着必须完全遵照服装规定，包括每周休训期间，即从主日下午四时至周一晚上七时。二〇二五年九月八日报到和面谈时，所有学员的穿著务必按照下列服装规定。训练中心不提供或售卖制服。**

A. 弟兄

1. **训练服装：**
   a. 衬衫：纯白色长袖、有衣领衬衫。衬衫必须塞入长裤内。
   b. 领带：报到时向训练中心购买所提供的领带。
   c. 纯深蓝色或黑色西装外套（不得用深色毛衣取代）。
   d. 纯深蓝色或黑色长裤（不得有任何装饰花边）。训练期间不允许穿牛仔裤及短裤。
   e. 内衣汗衫颜色只能为白色。
   f. 皮鞋/袜子/皮带：黑色或深蓝色；传统样式。
   g. 弟兄们应保持脸面刮得干净，修剪鼻毛，不留胡须、小胡子、鬓毛，不剃光头。不允许染发或挑染头发。
   h. 勿使用味道浓厚的古龙水（香水）。
2. **福音探访服装：**
   a. 长裤: 米色，咖啡色，蓝色或黑色的无花纹长裤。
   b. 衬衫: 有衣领的衬衫扣子需扣齐。衬衫必须塞入长裤内。
3. **主日服装：**
   a. 不需要穿着训练服装。
   b. 长裤。.
   c. 衬衫: 白色或保守的淡纯色，长袖有衣领的衬衫扣子需扣齐。衬衫必须塞入长裤内。
   d. 皮鞋。
   e. 领带: 保守的颜色与花纹。

B. 姊妹

1. **训练服装：**
   a. 衬衫：非紧身、纯白色有衣领衬衫。衬衫必须塞入裙子内。
   b. 纯深蓝色或黑色裙子，西装外套。
   c. 皮鞋：鞋跟不高过 1.5 英吋（约 3.8 公分），不露脚趾、脚后跟和脚侧。颜色为纯黑色或纯深蓝色。不着皮靴。
   d. 裙子：勿穿着窄裙。裙长应为站立时膝下 6 英吋（约 15 公分），或裙长及小腿的一半（不要过长）。裙衩仅可在后面，高度不可过膝。
   e. 丝（裤）袜：黑色或近肤色。
   f. 勿穿无袖上衣、连身衫裤、连身裙。
   g. 整个训练期间不允许穿长裤和牛仔裤。
   h. 围巾：纯黑色、深蓝色、或白色；无字母押花图样。
   i. 勿穿戴装饰品（结婚戒指除外）。
   j. 手指甲或脚趾甲不涂指甲油。
   k. 勿染发或挑染头发。
   l. 勿使用味道浓厚的香水或乳液。
2. **福音探访服装：**
   a. 裙子：勿穿着窄裙。裙长应为站立时膝下 6 英吋（约 15 公分），或裙长及小腿的一半（不要过长）。裙衩仅可在后面，高度不可过膝。
   b. 衬衫: 衣领的衬衫扣子需扣齐。 不允许穿马球衫或 T 恤。

c. 鞋子: 深色或中性的颜色并要保持干净。不露脚趾、脚后跟和脚侧。允许穿着帆布鞋或类似的鞋子。

3. **主日服装：**
   a. 不需要穿训练服装。
   b. 必须穿裙子或裙装。勿穿着窄裙。裙长应为站立时膝下 6 英吋（约 15 公分），或裙长及小腿的一半（不要过长）。裙衩仅可在后面，高度不可过膝。
   c. 衬衫: 适度的不紧身的女装衬衫。
   d. 鞋子: 深色或中性的颜色且不露脚趾、脚后跟和脚侧的鞋子。

C. 其他注意事项

1. 其余衣物请参训者视需要，自行携带球鞋、运动服、工作服等，必需合乎圣徒体统。天冷时，姊妹只可以穿黑色长裤袜（tights）保暖，但不能穿紧身裤子或打底裤（leggings）。
2. 学员必须穿训练所指定的纯深蓝色西装外套，而不能以大衣或不同的夹克、毛衣来取代。毛衣必须是穿在西装外套内。大衣或毛衣必须是纯深蓝色、灰色或黑色，并无字母押花图样。请勿在教室内穿大衣。
3. 训练中心提供枕头、床单、棉被等物。请携带个人用品，例如浴巾、洗发精等。

住宿： 报名参加训练之单身弟兄或姊妹，训练中心可安排住宿。
一同报名参加训练而不携带子女之夫妇，若同时通过录取，训练中心也可安排住宿。
有子女陪同的夫妇，若能自行安排住宿并负担其生活费用，也可申请参加训练。
南加州学员可住家中往返参训。

交通： 鼓励学员自备车辆。

医疗保险： **参加训练一个月以上的学员，必须自备医疗保险：**

1. 若您报名参加四周以上的训练，请务必填写健康问卷 (可从 www.fttamidage.org 下载健康问卷表)，并将健康问卷表连同训练申请表一起缴交到训练中心。
2. 学员必须在到达参加训练的第一天之前，就准备好主要的医疗或有效的旅行保险，例如医疗 副本或旅行保险单，以供学员在安那翰参加训练期间的保险范围。
3. 所有学员收到训练中心的录取通知信後，必须提供肺结核 (TB) 检验报告。

肺结核检验可不必在递交训练申请前作，但学员必须在到达安那翰之前完成检验。学员若未完成肺结核检验，不能参加训练 (包括饭食和住宿)。

就大部分情形来说，肺结核检验是指在训练开始前六个月以内作的皮肤测试 (PPD)。如果学员的肺结核检验 (皮肤测试) 结果为阳性，作完皮肤测试之后还必须作胸部 X 光照射，并递交英文 X 光照射报告。作皮肤测试需要去医院 (或诊所，检验中心) 两趟，前后两次隔 48 到 72 个小时；取得胸部 X 光照射结果，预计至少需要一周的时间。申请参训者应预留耽延的时间，以确保能在到达安那翰以前收到检验报告。

如果以前作的皮肤测试结果为阳性，就不用再作皮肤测试，只需递交训练开始前12个月以内作的胸部X光照射报告。

如果需要作胸部X光照射，照射结果必须以英文报告递交，报告上需有放射科医生的签名。请注意，个人内科医生的声明，叙述胸部X光照射结果正常是不彀的。再者，欲参训的学员必须以电子邮件的方式，将X光照射报告寄到midage@ftta.org，或在训练的第一天，携带X光照射报告参加医疗面谈 (报告以电子版本为宜)。

肺结核检验另外一个可行的方式是作血液测试。血液测试的优点是，即使皮肤测试结果为阳性，但血液测试若为正常，就不用作胸部X光照射。然而，血液测试费用比较昂贵，也不如皮肤测试普遍。

有两种情形是无需作皮肤测试、胸部X光照射、或血液测试。第一种情形是以前得过肺结核，接受过完整的治疗，目前没有咳嗽、疲倦、夜间盗汗、或体重减轻等症状。第二种情形是作过治疗肺结核的预防性抗生素注射 (注射为期六至九个月) 。任何一种情形都必须递交英文版的治疗文件。

训练中心极力鼓励学员注射破伤风、A (甲) 型和B (乙) 型肝炎、以及流行性感冒疫苗。也鼓励逾五十岁的学员注射带状疱疹疫苗，逾六十五岁、健康情形良好的学员注射肺炎疫苗。

再者，我们也鼓励逾五十岁的学员请教医师，视需要进行健康检查和其他评估，以确保作好准备，参加长达一年的密集训练。

费用：

住宿学员：

學费及饭食： 全期15周，美金四千零五十元；
或每周美金二百七十元 。

住宿费： 全期15周，美金一千二百元；
或每周美金八十元 。

不住宿学员：

学费及饭食： 全期15周，美金二千八百五十元；
或每周美金一百九十元（不含住宿）。

私人费用：不包括在以上费用之内

付费方式：

付费可以通过支票、现金、或信用卡方式支付。
更多关于付款的相关信息，请联系全时间训练壮年班财务联系人陈姊妹 (Irene），联系电话： 714-224-6393；电子邮箱地址：irenec@ftta.org。

付费时间：
方式1：全部费用在二〇二五年九月八日一次支付
方式2：每四周付一次，付款日期是二〇二五年九月八日，十月七日，十一月四日以及十二月二日。

课程：	周中	周二至周五 – 上午 9:00 AM 至 下午 2:45 PM
		周二 – 晚上 7:30 至 8:30 PM（参加召会的祷告聚会）
		周三 – 晚上 7:30 至 9:30 PM（参加周三晚上职事聚会）
	周末	周六 – 上午9:00 AM至11:30 AM（自修时间）
		周五和周六晚上 – 参加召会小排聚会或自修
		主日 – 擘饼聚会和申言聚会。
		福音看望和追踪探访。

半年度训练： 极力推荐所有训练学员参加七月和十二月半年度训练。若要参加，请透过所属当地召会报名。

联络方式： **Middle-age Full-time Training Office**: 714-236-6027; Office Fax: 714-236-6029
Mailing Address: 2431 W La Palma Ave, Anaheim, CA 92801, U.S.A.
Email Address: midage@ftta.org
Website: www.fttamidage.org

翻译： 需中文翻译的学员，请自备智慧型手机及耳机。

安那翰全时间训练壮年班申请表

Fall 2025 秋季 (九月八日至十二月二十日)　　申请截止日期：二〇二五年八月十九日

PLEASE PRINT NEATLY & THOROUGHLY IN DETAIL 请清楚并详细填写以下资料：

Name: _____ Bro 弟兄___ Sis 姊妹___ Birth Date:____/____/_____
Last 姓　First 名　M.I.　　生　日　mm 月 dd 日　yy 年

中文姓名: _____ Age 年龄: _____

Address: _____ Home Phone 家中电话: (　　) _____ __
地 址 _____ Cell Phone 手机号码: (　　) _____

E-mail 电子邮址: _____

其他（请只选择一项）：
☐ LINE ☐ WeChat ☐ WhatsApp ☐ KakaoTalk
ID 账号：_____

Sending Locality: _____
召会　City 城 市　State 州　Country 国 家

Nationality 国籍: _____ Language(s) Spoken 语言: _____

Education 学历: _____
School 学 校　Major 主 修　Degree 学 位

Occupation 目前或最近的职业: _____

Will you bring a car 自备车辆? Yes 是___ No 否___; If Yes, how many occupants will it hold 若有车，可载几人? _____

Housing desired 需住宿? Yes 是____ No 否____

Attending Date 参训日期: Full Time 全期____ 或 Short Term 短期____;　Short Term 短期: 自___ 月___ 日 至___ 月___ 日

Date Saved 得救日期: _____ Date Baptized 受浸日期: _____ Date you came to the Church 进召会日期: _____

Locality where you first contacted the church 首次接触的召会: _____

Areas of church service you have been involved in 已过参与的召会服事: _____

_____

Marital status 婚姻现况:　Single 单身___ Married 已婚___ Windowed 丧偶___ Divorced / Separated 离婚 / 分居___

Spouse's Name 配偶姓名: _____ Spouse's Age 配偶年龄: _____

Date of Marriage 结婚日期: _____ Spouse's Occupation 配偶职业: _____

Spouse's attitude toward your attending the training 配偶对你参加训练的态度:
Agree 同意___ Disagree 不同意___ Also will attend 也将参加训练___

Dependents 子女: Name 名 字　Relationship 关 系　Age 年 龄　Saved 得 救

1._____ Y 是___ N 否___

2._____ Y 是___ N 否___

Mandatory Medical Requirements for Trainees Registered for One Month or Longer 申请参加一个月以上的训练，必须自备医疗保险:

1. 若您报名参加四周以上的训练，请**必须**完成健康问卷表并连同训练申请表一起缴交。
2. 肺结核 (TB) 检验报告必须在抵达训练前缴交。
3. 主要医疗或有效的旅行保险提供学员在安那翰参加训练期间的保险范围，必须在到达参加训练的第一天之前就准备好。请提供您的医疗或旅行保险之副本。

You will be supported by 参加训练费用: Yourself 自费 __ Church 召会__ Family/Friends 亲友 __Other means 其他 _____

Other pertinent information 其他相关数据: _____

_____

Where did you hear about FTTA-MA? 您如何获知壮年班训练的信息? ☐ Past Trainees 已过参训学员 ☐ Information Meeting 壮年班简介会　☐ Elders' Recommendation 长老推荐　☐ Other 其它 _____

Applicant's Signature 申请人签名: _____ Date 日期: _____

学员个人补充资料

学员姓名：_____ 填写日期：_____

1. 自我简介：内容重在简要说明目前婚姻、家庭、工作、健康情形，以及何年得救的？如何得救的？得救后的召会生活与聚会情形如何？

a. 何年得救的？如何得救的？

_____

_____

_____

_____

_____

b. 得救后的召会生活与聚会情形如何？

_____

_____

_____

_____

c. 婚姻、家庭情形：

_____

_____

_____

d. 工作情形：

_____

_____

e. 健康情形：

_____

_____

_____

2.我为何想参加训练？

_____

_____

_____

3.我对此次训练的期盼：内容重在说明，当此次训练结训时，我希望在生命上有那些具体的长进？对真理的认识想达到怎样的水平？对事奉有如何的学习及操练等。

_____

_____

_____

学员个人补充资料

学员姓名：_____ 填写日期：_____

4.生活操练，真理追求和神命定之路的实行:：
每日个人晨兴：是 _____否_____
每日读经：是 _____否_____
每日个人祷告：是 _____否_____
传福音：是 _____否_____
牧养新人：是 _____否_____
参加小排聚会：是 _____否_____
主日申言：是 _____否_____
请列出读过的生命读经：_____
_____
其他：
_____
_____
_____
_____

请尽量用正楷字体，填写以上的数据。

请提供两位将推荐您申请此训练的长老/负责弟兄之姓名、电子邮址和手机号码：

1) 长老和负责弟兄姓名: _____

电子邮址: _____ 手机号码: _____

2) 长老和负责弟兄姓名: _____

电子邮址: _____ 手机号码: _____

请您务必把以上二位您所属召会长老之数据填妥并提交至壮年班办公室，以便我们直接跟他们联系，并取得他们对您参训的推荐。一旦我们收到您完整的申请表格以及长老推荐后，我们将会审核这些数据，并以电邮的方式通知您申请的结果。

若你觉得任何问题是太私人的，请你尽量空着，并私下与医生讨论。

安那翰全时间训练壮年班
健康问卷表
(需由学员填写并签名)
机密文件

姓名 _____ 电话 _____
英文姓名 _____ 传真号码/电子邮件 _____
召会_____ 国籍 _____
年龄_____ 性别 _____ 种族 _____ 出生日期 _____

请在任何需要详细答案的问题左方作一个记号，并回答在本问卷最后页的空白处。

1. 你是否目前处于好的一般健康状况，而没有传染疾病？ 是 ____否 ____
2. 你是否对任何药物过敏？ 是 ____否 ____
3. 你是否对任何食物过敏？ 是 ____否 ____
4. 你是否对吸入霉、花粉，或其他物质过敏？ 是 ____否 ____
5. 你是否有任何慢性病？ 是 ____否 ____
6. 你是否有任何身体上的残障？ 是 ____否 ____
7. 你是否在一般状态下，经常服用任何药物？ 是 ____否 ____
8. 你是否动过手术？ 是 ____否 ____
9. 是否曾有医生劝你作任何诊断或治疗而你尚未作（如慢性咳嗽去照X光，因疝气去动手术）？ 是 ____否 ____
10. 你是否得过以下的疾病?
    - 胃溃疡 是 ____否 ____
    - 结核病 是 ____否 ____
    - 肝炎 是 ____否 ____
    - 心脏病 是 ____否 ____
    - 肾脏病 是 ____否 ____
    - 癌症 是 ____否 ____
    - 高血压 是 ____否 ____
    - 精神崩溃 是 ____否 ____
    - 哮喘 是 ____否 ____
    - 其他严重疾病 是 ____否 ____
11. 你是否曾因以下的疾病住院？
    - 身体上的疾病 是 ____否 ____
    - 精神上的疾病 是 ____否 ____

    *若是，请写下日期，原因，及结果 _____
12. 在最近三年内，你曾否使用烟草，酒精或会上瘾的药物？ 是 ____否 ____
    *若你曾经常抽烟，你抽了多少年，且每天多少包？ _____
13. 你是否受过重伤？（如颈椎扭伤，脑震荡，骨折） 是 ____否 ____
14. 在最近三年内，你是否作过身体检查？ 是 ____否 ____
    *若是，请写下日期，原因，及结果 _____
15. 在最近三年内，你是否作过胸部X光检查？ 是 ____否 ____
    *若是，请写下日期，原因，及结果 _____
16. 你每年感冒几次？ 少过三次 _____ 三次或以上 _____
17. 过去一年中，你曾否由于健康之故而无法上学或上班超过一周之久？ 是 ____否 ____

18. 过去三年中，你曾否由于健康之故而无法上学或上班超过一个月之久？ 是 ____否 ____
19. 过去三年中，你是否经常运动？ 是 ____否 ____
20. 你能忍受何种程度的运动？ 跑步_____
慢跑_____
散步_____
不知道_____
21. 你是否预期由于不同文化的冲突是个难题？ 是 ____否_____

免疫记录

免疫 / 检查* **曾打过疫苗日期**

破伤风、减量白喉混合疫苗 (TD)		过去十年内	
A 型肝炎疫苗	#1	#2	
B 型肝炎疫苗**	#1	#2	#3
肺结核之皮肤检查 (PPD)	日期： 结果：	若检查结果为**阳性**， 胸部 X 光照射日期：	胸部 X 光照射结果：
麻疹、腮腺炎、德国麻疹混合疫苗 (MMR)	#1	#2	

*若不曾接受任何免疫或肺结核之皮肤检查 (PPD)，请在以下的空行上说明原因。
**没有 B 型肝炎免疫检查，原因：
a) 曾得过，目前是带原者 是 ____否_____
b) 曾得过，而且已免疫 是 ____否_____
c) 不知道我的状况，我不曾接受过完整系列的检查。（若是如此，血液测试可以确认免疫状况）

_____

_____

你目前有否下列的不适？

22. 最近体重改变五磅以上 是 ____否_____
23. 牙痛 是 ____否_____
24. 齿龈发红、肿、容易出血 是 ____否_____
25. 需要补牙、拔牙、或装假牙 是 ____否_____
26. 头痛 是 ____否_____
27. 复视 是 ____否_____
28. 晕眩或昏厥一段时间 是 ____否_____
29. 青光眼 是 ____否_____
30. 流鼻水 是 ____否_____
31. 慢性鼻窦炎 是 ____否_____
32. 流鼻血 是 ____否_____
33. 耳疾 是 ____否_____
34. 听觉损伤 是 ____否_____
35. 甲状腺疾病 是 ____否_____
36. 淋巴腺肿大 是 ____否_____
37. 咳嗽超过三周或痰中带血 是 ____否_____
38. 气喘或哮喘 是 ____否_____
39. 任何肺部问题 是 ____否_____
40. 胸痛 是 ____否_____
41. 心跳有杂音 是 ____否_____
42. 手脚或踝肿大 是 ____否_____
43. 夜间觉有窒息感而醒来 是 ____否_____
44. 呼吸短促 (并非由于运动) 是 ____否_____
45. 腹痛 是 ____否_____
46. 恶心或呕吐 是 ____否_____

47. 胃灼热 是 ____否_____
48. 过度吐气或排气 是 ____否_____
49. 下痢 是 ____否_____
50. 便秘 是 ____否_____
51. 大便习惯最近改变 是 ____否_____
52. 大便时会痛 是 ____否_____
53. 粪便中有血 是 ____否_____
54. 觉得食物梗塞在喉咙 是 ____否_____
55. 吞咽困难 是 ____否_____
56. 小便时疼痛 是 ____否_____
57. 尿中有血 是 ____否_____
58. 频尿 (白天多于六次，夜晚多于一次) 是 ____否_____
59. 尿流微弱或渗尿 是 ____否_____
60. (只需男性回答) 阴茎有分泌物 是 ____否_____
61. 婚姻方面的问题 是 ____否_____
62. 静脉曲张 是 ____否_____
63. 关节痛 是 ____否_____
64. 走路时腿，肾部痛，休息后就好了 是 ____否_____
65. 痣改变颜色或大小 是 ____否_____
66. 痣流血 是 ____否_____
67. 伤口三周或更久未愈 是 ____否_____
68. 肤色改变 是 ____否_____
69. 常常皮肤感染或长疔节 是 ____否_____
70. 其他皮肤疾病 是 ____否_____
71. 皮下有肿块 是 ____否_____
72. 贫血 是 ____否_____
73. 血栓静脉炎 是 ____否_____
74. 容易瘀血 是 ____否_____
75. 手术或受伤后流血时间过长 是 ____否_____
76. 痉挛 是 ____否_____
77. 虚弱或麻痹 是 ____否_____
78. 晚间难以入睡 是 ____否_____
79. 若夜间醒来，难以再入睡 是 ____否_____
80. 你曾否看过精神科或医生建议你去看过? 是 ____否_____
81. 不寻常的恐惧 (如幽闭恐怖) 是 ____否_____
82. 难以适应新环境 是 ____否_____
83. 不能忍受热或冷 是 ____否_____
84. 对帽子或手套的大小需改变 是 ____否_____
85. 毛发生长改变 是 ____否_____

第 86 – 96 题只须女性作答

86. 你是否由于经痛而无法上学或工作？ 是 ____否_____
87. 你在两次期之间是否会出血？ 是 ____否_____
88. 你是否阴道发痒或有分泌物？ 是 ____否_____
89. 你曾否作过抹片检查 (检查子宫颈癌) ？ 是 ____否_____
    *若有，请写下日期及结果 _____
90. 你是否每月检查自己的乳房？ 是 ____否_____
91. 你是否乳房有肿块或手臂下有肿块？ 是 ____否_____
92. 你的乳头是否有分泌物？ 是 ____否_____
93. 几岁开始有月经？ _____

94. 你仍然有月经周期么？ 是 ____否_____
    *若否，停经年龄_____
95. 怀孕次数 _____
96. 活产次数 _____

社交及职业上的历史

97. 你是否曾在有危险性的工作怀境下工作？ 是 ____否_____

98. 婚姻状况：

单身 _____
已婚 _____
寡妇或鳏居 _____
分居 _____
离婚 _____

99. 有多少位家属与你同住 (配偶以外) ？ _____

100. 你所受最高的教育是？

学位 _____ 所学科系_____

101. 你全时间之前曾从事那些职业？ _____

102. 你是否在医护或相关科系受过训练？ 是 ____否_____

*若是，请写下详细资料 _____

家族病史

103.

亲属关系	若存，年龄	若殁，几岁过世	目前健康状况或死亡原因
父	_____	_____	_____
母	_____	_____	_____
兄弟	_____	_____	_____
姊妹	_____	_____	_____

104. 除了上述，你的家人中有无任何其他疾病 是 ____否 _____

*若是，请详细作答 _____

其他数据 (必填)

105. 你的身高为 _____

106. 你的体重为 _____

107. 你的心跳速度为 _____

108. 你的血压为 _____

109. 你的空腹血糖水平为 _____

(可透过医疗人员施行测量，或使用自有、借用在家测量仪器，取得血压和血糖指数)

110. 紧急事故时应通知：

姓名_____

地址_____

电话_____

以下空白是为了上述问题详细作答用。请记得标上题号。可利用背面空白继续作答。

_____

_____

_____

_____

签名：_____ 日期: _____