**「110學年度臺南市學生音樂比賽暨師生鄉土歌謠比賽」健康聲明切結書**

姓名:

身份：

□參賽學生 □指揮(伴奏等) □領隊(校方) □攝影人員 □樂器搬運人員

□其他

聯絡電話：(參賽學生可寫學校電話)

通訊地址：(參賽學生可寫學校地址)

一、您過去14 天內是否有以下症狀(可複選，含已就醫、服藥者)：

□發燒 □咳嗽 □呼吸急促

□流鼻水、流鼻涕/鼻塞 □頭痛 □喉嚨痛

□味覺、嗅覺異常 □腹瀉 □全身倦怠

□四肢無力 □其他：

□否

二、您是否具備「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」、「自主

 健康管理」之身分？

□是(□居家隔離 □居家檢疫 □加強自主健康 □自主健康管理)

□否

三、競賽前1日，如經衛生單位通知為「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」、「自主健康管理」之身分者，請主動告知主辦單位。

**※資料僅供防疫需求使用，本人對上述問題均應據實填寫**

依傳染病防治法第 37 條第 1 項第 6 款規定，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，依法處新臺幣 3,000-15,000 元罰鍰。

**本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。**

填寫人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 未成年者由代理人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填寫日期 : 110年 月 日