

防範「新冠狀病毒肺炎 COVID-19」健康聲明表

本人 _____ (請親簽)，願配合金城國中，防範「新冠狀病毒肺炎」於賽事前是否曾在國外旅遊居住及自身健康管理進行調查，本調查表之個資部分依據個資法規定予以保障，不予外流。

(一) 參與項目：臺南市 109 年中小學射箭對抗賽

(二) 性別：男 女

(三) 參賽學校/服務單位：

(四) 身分證字號：

(五) 連絡電話：

(六) 居住地址：

(七) 有無身體不適症狀：

1. 無發燒

2. 發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)，請註明開始日期 (民國) _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 其他 (請註明)，_____。

(八) 近期是否曾出國：

1. 無出國

2. 有出國，國家 _____、_____。

轉機國家 _____、_____。

(九) 接觸史調查：

1. 是否曾接觸有發燒或呼吸道症狀人士

否 是 (續填以下欄位，可複選)

接觸場所為：同住 同處工作 醫療院所 其他，請註明 _____

2. 是否曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎極可能或確定病例

否 是 (續填以下欄位，可複選)

接觸場所為：同住 同處工作 醫療院所 其他，請註明 _____

接觸起迄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。

填寫日期：中華民國 109 年 _____ 月 _____ 日

感謝各位配合，造成諸多不便請見諒，防疫期間請大家共同維護安全無虞的比賽環境，預祝各校比賽順利。