### 「111年全國第43屆華宗盃排球錦標賽」健康聲明切結書

附件1

姓名:

身份：

□球員 □領隊 □管理 □教練 □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: 111 年 月 日

111年全國第43屆華宗盃排球錦標賽參賽人員健康管理造冊表

附件2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參賽組別：　　　　　　　　　　　　　　　參賽單位： | | | | | |
| 序 | 姓名 | 身分 | 施打疫苗日期 | 2日內抗原快篩陰性證明 | 健康聲明書 |
| 1 |  |  | (施打滿2劑者請填寫本欄並提供影本證明) | (未施打2劑者請勾選本欄並提供影本證明，試劑上註記姓名及檢測日期) | (每人皆須提供，請勾選註記) |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

填表人

| 序號 | 姓名 | 身分 | 10月1日 | 10月2日 | 10月3日 | 10月4日 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  | (體溫) | (體溫) | (體溫) | (體溫) |
| (簽名) | (簽名) | (簽名) | (簽名) |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

111年全國第43屆華宗盃排球錦標賽參賽人員每日體溫量測表

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |