

請自行影印，填妥後於現場繳交

## 好讀周報手繪報大賽 參賽學生及陪考人員健康聲明書

一、入場期間請務必全程戴口罩，到場後若有任何不適症狀，請主動通報服務台，即刻就醫治療。(額溫超過 37.5 度不可進入校園)

二、為配合相關防治及健康管理措施，請務必據實填寫下列表單。

姓名	性別	連絡電話
	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
(一)關於您的健康及旅遊史部分，請問您過去 14 天是否有下列情形：		
1. 上呼吸道症狀、胸悶胸痛、發燒、咳嗽、痠痛等症狀？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
2. 國外旅遊史？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 旅遊地區： 入境日期：		
3. 接受依中央流行疫情指揮中心規定之居家隔離或居家檢疫？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
(二)關於您的接觸史部分，請問您過去 14 天是否有下列情形：		
1. 曾接觸來自國外有發燒或呼吸道症狀人士？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
2. 曾接觸醫師高度懷疑 COVID-19 感染之發燒或呼吸道症狀個案？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
3. 同住家人正接受依中央流行疫情指揮中心規定之居家隔離或居家檢疫？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
4. 同住家人曾接觸上述 1 或 2 描述對象？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		

感謝您配合大賽防疫工作，也祝福您身體健康闔家平安！填表日期：2021 年 月 日