

中華奧會 100 周年紀念暨 111 年第 32 屆會長盃全國溜冰錦標賽

個人健康狀況聲明書

身分別： ☐ 觀眾 ☐ 家長 ☐ 大會人員(裁判、工作人員、志工)，職稱： ☐ 參賽選手 ☐ 帶隊教練		
姓名：	性別：	出生日期： 年 月 日
身分證字號：	連絡電話：	
通訊地址：		
一、您最近 14 天內是否有以下症狀：(本題為未來需要時供疫調使用) ☐否(無使用藥物情況下) ☐有(可複選) ☐發燒(額溫$\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) ☐咳嗽☐流鼻水、鼻塞☐喉嚨痛☐呼吸急促、呼吸困難☐肌肉痠痛、關節痠痛☐腹瀉 ☐四肢無力☐極度疲倦感☐嗅味覺失常☐其他 _____ 二、具有下列健康證明之一(無須檢附 僅宣告是否有即可) ☐否(國中以下選手，未接種疫苗的選手) ☐是，已檢附下列健康證明之一： ☐除國小選手外需檢附完整接種疫苗 2 劑且滿 14 日。 ☐居家隔離(3+4)第 8 天以後快篩陰性證明。 ☐確診者(10+7)第 18 天以後快篩陰性證明。 三、「居家隔離」(3+4)天、「確診者」10+7 天，未完成者，禁止參賽。 ※配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，本人對上述問題均據實填寫。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(簽章)：_____ 未成年法定代理人(簽章)：_____		
填寫日期:111 年 月 日		