健康聲明切結書

本人參與蚵間國小舉辦「65週年校慶暨社區聯合運動會」活動，因應嚴重特殊傳染性肺炎(以下簡稱 COVID-19)疫情期間，為落實防疫工作，請詳細閱讀並如實填答此聲明書，**以下任一項勾選「是」者，請勿到校**。本調查之個人相關資料，僅提供本活動防疫目的不另作他用。

一、姓名: 聯絡電話: 身份證字號:

二、性別：□男 □女 □其他

三、健康管理聲明事項

是否參與本活動前14日內，曾被列為衛生福利部須「居家隔離」、「居家檢疫離」、「加強自主健康」或「自主健康管理之對象」:

(一)□否

(二)□是，請勾選

□「居家隔離」□「居家檢疫離」□「加強自主健康」□「自主健康管理之對象」

(三)勾選上項其中一項者，需填寫隔離期滿日期為:111年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日。

四、過去 14 天內是否曾自他國入境？

□是 □否

五、過去 14 天內是否曾出現發燒(耳溫≧38°C、額溫≧37.5°C)、呼吸道、嗅

、味覺異常或不明原因之腹瀉等症狀？

□是 □否

六、您或您同住家屬過去 14 天內是否曾接觸 COVID-19 之疑似或確診病例？

□是 □否

七、敬請配合以下防疫措施:

(一)測量體溫，如有發燒(額溫≧37.5℃、耳溫≧38℃)禁止入校。

(二)請入校後務必全程配戴口罩。

本人已確實回答相關問題並願意配合防疫措施。

簽名： 日期：