

健康聲明調查表

為防範「嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19」，請配合填寫本資料，以維護及保障您及所有參與活動人員的安全，謝謝合作!

一、個人旅遊史、接觸史

- | | 是 | 否 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. 過去14天內(含14天)，是否有出境(含入境、過境或轉機他國) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 過去14天內(含14天)，是否有接觸過「嚴重特殊傳染性肺炎」之「確診個案當事人」或「居家檢疫者」或「居家隔離者」? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 過去14天內(含14天)，是否有同住家族成員，係屬於「嚴重特殊傳染性肺炎」之「確診個案當事人」或「居家檢疫者」或「居家隔離者」? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 過去14天內(含14天)，個人或個人同住之家族成員是否曾出現呼吸道感染症狀(如發燒、咳嗽、呼吸困難或肺炎...等症狀)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

二、如上述有勾選 " 是 " 的選項者，為維護安全的賽事環境品質，恕無法參與此次比賽並配合衛生單位進行防疫相關措施。

三、出入會館公眾場所，請務必配戴口罩勤洗手。

四、連假期間如曾出入人潮擁擠的場所，應自主健康管理14天。

五、賽事活動期間將配合進行體溫檢測及健康監測，若有任何不適症狀、配合團體規定、落實防疫措施。

六、賽事活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及配戴口罩，依活動防疫負責人指示即刻就醫治療，且不得繼續參與賽事相關之任何活動，並不得要求相關費用退費。

七、本人已詳細填寫上述聲明表所列事項，並保證填寫內容正確屬實。

(敬請您確認上述事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書並配合自主健康管理。若有隱匿病情情事或違反相關法令規定導致協會運作及賽事損失，協會將依法請求損害賠償責任)

立書人簽名：_____

聯絡電話：_____

填 表 日 期： _____ 年 _____ 月 _____ 日