

**109 學年度全國高級中等學校商業類學生技藝競賽
因應 COVID-19(嚴重特殊傳染性肺炎)疫情 健康聲明表**

職 種	身 分 別	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 評判人員	性 別	<input type="checkbox"/> 男性
		<input type="checkbox"/> 工作人員 <input type="checkbox"/> 指導老師		<input type="checkbox"/> 女性
		<input type="checkbox"/> 其他(校長、領隊、主任、組長...等)		<input type="checkbox"/> 其他
姓 名	學校或單位名稱			量測體溫
				°C
航/船班(無者免填)		連 絡 電 話	手機：	
			市話：	

請問您過去 14 天是否有下列情形(以競賽日為基準)：

1.有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀(已服藥者亦需填寫「是」)?

- 是：發燒 咳嗽 呼吸急促
否

2.國外旅遊(含轉機)/居住史：去過哪些地區？

(請參照國際疫情及建議等級)(依中央流行疫情指揮中心最新公告為主)

- 國際旅遊疫情建議等級第三級國家/地區：
其他地區：
以上皆無

3.是否接觸過「嚴重特殊傳染性肺炎」確診病例？

- 是 否

4.是否屬於自主健康管理者？

- 是
通報個案但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者
社區監測通報採檢個案
具「國際旅遊疫情建議等級」第一級及第二級國家旅遊史者
否

※如選手聲明表故意填寫不實者，競賽後查證蓄意隱瞞者，撤銷其得獎。

※本健康聲明表請至「全國高級中等學校技藝競賽資訊平台」之各類競賽公告下載。

本人簽名：

填寫日期：109 年 月 日 時 分