

(團體組) 於檢錄時繳交

## 111 學年度全國學生舞蹈比賽澎湖縣初賽 參賽隊伍健康聲明書

參賽學校		聯絡人		姓名	
				電話	
比賽組別	<input type="checkbox"/> 國小	<input type="checkbox"/> 團體組 A 組 <input type="checkbox"/> 團體組 B 組	<input type="checkbox"/> 團體甲組 <input type="checkbox"/> 團體乙組 <input type="checkbox"/> 團體丙組	舞蹈類型	<input type="checkbox"/> 古典舞
	<input type="checkbox"/> 國中				<input type="checkbox"/> 民俗舞
	<input type="checkbox"/> 高中(職)				<input type="checkbox"/> 現代舞
					<input type="checkbox"/> 兒童舞蹈

本次參賽隊伍人員(學生)過去 14 天是否有下列情形：

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. 是否屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「居家隔離」及「居家檢疫」及「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施之對象者？

是 否

3. 曾接觸來自國外有發燒或呼吸道症狀人士？

是 否

4. 是否於 14 天內有接觸確診之新型冠狀病毒肺炎(COVID-19)個案？

是 否

本隊同意上述說明資料屬實

\_\_\_\_\_ (領隊簽名) 填寫日期：中華民國 111 年 月 日

一、實施對象:111 年全國學生舞蹈比賽澎湖縣初賽參賽人員及工作人員等。

二、實施方式:

1. 請於賽前登打表格檢錄處繳交，以利工作人員快速核對。

2. 本活動依循中央疫情指揮中心發布之公眾集會指引，隨疫情狀況調整辦理。