

附件 2 「110 學年度全國學生舞蹈比賽新竹市初賽」健康聲明書

姓名：

身份：

參賽學生  伴奏  音控  燈控人員  陪同人員

評審  工作人員  其他

聯絡電話：

通訊地址：

---

一、您過去 14 天內是否有以下症狀(可複選，含已就醫、服藥者)：

發燒  咳嗽  呼吸急促

流鼻水、流鼻涕/鼻塞  頭痛  喉嚨痛

味覺、嗅覺異常  腹瀉  全身倦怠

四肢無力  其他：

否

二、您是否施打疫苗？  是  否

您是否快篩陰性？  是  否  未做

您是否檢附 PCR 陰性檢測報告  是  否  未做

三、您是否具備「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」、「自主健康管理」之身分？

是(  居家隔離  居家檢疫  加強自主健康  自主健康管理)

否

四、是否有其他您認為應聲明之事項：

是：

否

五、競賽前 1 日，如經衛生單位通知為「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」、「自主健康管理」之身分者，請主動告知主辦單位。

※配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，本人對上述問題均應據實填寫

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。

填寫人簽名：

填寫日期： 年 月 日






\*\*工作人員上限22人(含攝錄人員)

\*\*本表請填妥後蓋學校關防，於10/22前mail至a92016075@tmail.hc.edu.tw及  
anmy3388@cksh.hc.edu.tw，於進入校園時出示，並於報到時繳交此表。

