

# 彰化縣111學年度學生舞蹈比賽團體組

## 因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)參賽隊伍健康聲明書

**本聲明書請連同「滿14日第2劑疫苗施打證明」  
或「3至7日快篩陰性證明」於檢錄時繳交**

單位名稱	參加組別及舞碼	出場序	參賽人數
------	---------	-----	------

領隊聯絡電話

手機 \_\_\_\_\_ 市話 \_\_\_\_\_

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

健康說明(領隊老師)

(無則免填)

姓名

聯絡電話

手機 \_\_\_\_\_ 市話 \_\_\_\_\_

請問您過去 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

本人同意上述說明資料屬實

(簽名) 填寫日期：中華民國111年 月 日

# 彰化縣111學年度學生舞蹈比賽個人組

## 因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)參賽者健康聲明書

本聲明書請連同「滿14日第2劑疫苗施打證明」  
或「3至7日快篩陰性證明」於檢錄時繳交

參賽者姓名		參加組別及舞碼	出場序
-------	--	---------	-----

聯絡電話

手機 \_\_\_\_\_ 市話 \_\_\_\_\_

請問您過去 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

本人同意上述說明資料屬實

(本人簽名) 填寫日期：中華民國110年 月 日

健康說明(領隊老師)

(無則免填)

姓名

聯絡電話

手機 \_\_\_\_\_ 市話 \_\_\_\_\_

請問您過去 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

本人同意上述說明資料屬實

(簽名) 填寫日期：中華民國111年 月 日

# 彰化縣111學年度學生舞蹈比賽隊伍工作人員

## 因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)參賽隊伍健康聲明書

本聲明書請確實填寫(含道具、攝影、播音人員)，每人皆須填寫，倘兼任不同隊伍工作人員，請分開填寫。並於報到入場時交予工作人員，說明如下：

- 1.道具人員：請於入場時交予後台(道具出入口)檢錄人員。
- 2.攝影人員：請於入場時交予報到區工作人員。
- 3.播音人員：請於入場時交予報到區工作人員。
- 4.未繳交者，恕不同意入場。

單位名稱	參加組別及舞碼	出場序
------	---------	-----

領隊聯絡電話

手機 \_\_\_\_\_ 市話 \_\_\_\_\_

請問您過去 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

(本人簽名) 填寫日期：中華民國111年 月 日