

臺北市 111 年度語文競賽防範新冠肺炎入場健康聲明書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他																				
身分別 (必勾選)	<input type="checkbox"/> 競賽員 <input type="checkbox"/> 評判委員 <input type="checkbox"/> 工作人員 <input type="checkbox"/> 學校領隊人員 <input type="checkbox"/> 學校隨隊人員 <input type="checkbox"/> 陪同人員	競賽項目 (僅限競賽員勾選)	<input type="checkbox"/> 國小學生組 <input type="checkbox"/> 國中學生組 <input type="checkbox"/> 高中學生組 <input type="checkbox"/> 教師組 <input type="checkbox"/> 社會組 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民族語 <input type="checkbox"/> 演說 <input type="checkbox"/> 情境式演說 <input type="checkbox"/> 朗讀 <input type="checkbox"/> 寫字 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 字音字形 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 讀者劇場 <input type="checkbox"/> 戲劇																				
就讀學校 或服務單位		聯絡電話																					
		身分證字號	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
<p>請問您過去 7 天是否有下列情形 (以競賽日為基準)：</p> <p>1. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀 (已服藥者亦需填寫「是」)？</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>否</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>是：<input type="checkbox"/>發燒 <input type="checkbox"/>咳嗽 <input type="checkbox"/>呼吸急促</p> <p>2. 是否去過國外？</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>否</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>是：_____ (請填國家/地區)</p> <p>3. 是否接觸過新冠肺炎確診病例？</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>4. 是否屬於居家照護、居家隔離、居家檢疫？</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>否</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>是</p>																							
簽名： _____ 日期： 111 年 _____ 月 _____ 日		<h3 style="margin: 0;">臺北市政府教育局關心您</h3>																					

◎備註：

1. 該競賽項目之賽程無論為一或二階段，凡競賽當日常需進入承辦單位所屬空間者，皆須事先填寫健康聲明書。
2. 前開「身分別」所臚列之人員於報到時，皆須繳交健康聲明書。
3. 健康聲明書中所有欄位皆須填寫。