

臺北市109年度語文競賽教師組

防範新冠肺炎健康聲明書

姓名			性別	☐ 男 ☐ 女
服務單位			聯絡電話	
身分別 (必勾選)	☐ 評判委員 ☐ 競賽員 ☐ 陪同人員	競賽項目 (僅限競賽員勾選)	☐ 國語 ☐ 演說 ☐ 閩南語 ☐ 朗讀 ☐ 客家語 ☐ 寫字 ☐ 原住民族語 ☐ 作文 ☐ 字音字形	
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」）？ ☐ 否 ☐ 是：☐發燒 ☐咳嗽 ☐呼吸急促 2. 是否去過國外？ ☐ 否 ☐ 是：_____（請填國家/地區） 3. 是否接觸過新冠肺炎確診病例？ ☐ 否 ☐ 是 4. 是否屬於自主健康管理者？ ☐ 否 ☐ 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				
簽名： 日期：109年 9 月 27 日			臺北市政府教育局關心您	

◎備註：健康聲明書中所有欄位皆須填寫。