

【 健康 聲 明 書 】

※本聲明書請於報到時繳交，未依規定繳交者主辦單位得拒絕其參加比賽。

因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情，為保障全體活動參與人員的健康，依據傳染病防治法，敬請您確認下列事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書配合自主健康管理：

- 一、本人未有類流感、流感或「嚴重特殊傳染性肺炎」(COVID-19)。
- 二、本人未持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。
- 三、本人於活動開始日(110年12月4日)前14天未與疑似或確診病患直接或間接接觸。
- 四、本人於活動開始日(110年12月4日)前14天未有國外旅遊史或從特定流行地區入境民眾者(依照中央流行疫情指揮中心公告為主，變動亦然)。
- 五、本人於活動開始日(110年12月4日)前14天無下列症狀：
 - (一) 上呼吸道症狀、嗅味覺異常、胸悶胸痛、肺炎症狀。
 - (二) 發燒(≥38°C)、畏寒、肢冷、關節痠痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。
 - (三) 其他高傳染性疾病之常見症狀。
 - (四) 患有不明原因之腹瀉。
- 六、活動期間將配合進行健康監測，詳實記錄體溫及任何不適症狀、落實衛生清潔。
- 七、活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及戴口罩，依工作人員指示即刻就醫治療。
- 八、若有隱匿病情情事或不配合防疫之舉，違反傳染病防治法，將依法處理。

單位名稱：

姓 名：

(聲明人親自簽署)

聯絡電話：

中華民國110年12月4日