**桃園市青年運動發展協會健康聲明書**

參加109年運動i台灣羽球社區聯誼賽，爰請自行下載並填寫下方資料。

當日現場報到時，請攜帶身分證或健保卡及此聲明書至現場繳交給工作人員核對。

本資料僅為後續瞭解追蹤所需，感謝您的合作。
P.S務必填寫真實姓名且字跡工整。

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 身分證字號居留證字號護照號碼 |  |
| 行動電話 |  |
| 活動地點 |  |
| 是否曾與居家檢疫或居家隔離者接觸 | □否□是：接觸地點＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 14天內是否出現右列症狀(已服藥者亦需勾選) | □否□是：□發燒（≧38°C）□咳嗽 □其他＿＿＿＿ |
| 14天內是否從其他國家返國(或入境臺灣) | □否□是：國家名稱＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 歸國日期＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日 |
| 備註 |  |

簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中華民國109年 月 日