

苗栗縣華興國民小學學校活動參加人員健康聲明切結書

姓 名			
聯絡電話	住家：	手機：	
聯絡地址			
今日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者： 1. 應居家隔離，不得外出者； 2. 應居家檢疫，不得外出者； 3. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。			☐ 是 ☐ 否
今日您是否有發燒(額溫>37.5度、耳溫>38度)、咳嗽或呼吸急促症狀？(已服藥者也請勾選「是」)			☐ 是 ☐ 否

以上勾選『是』者請勿進入校園，資料如有不實本人願負相關法律責任。
此致

苗栗縣大湖鄉華興國民小學

簽名：_____

中華民國

年

月

日

苗栗縣華興國民小學學校活動參加人員健康聲明切結書

姓 名			
聯絡電話	住家：	手機：	
聯絡地址			
今日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者： 1. 應居家隔離，不得外出者； 2. 應居家檢疫，不得外出者； 3. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。			☐ 是 ☐ 否
今日您是否有發燒(額溫>37.5度、耳溫>38度)、咳嗽或呼吸急促症狀？(已服藥者也請勾選「是」)			☐ 是 ☐ 否

以上勾選『是』者請勿進入校園，資料如有不實本人願負相關法律責任。
此致

苗栗縣大湖鄉華興國民小學

簽名：_____

中華民國

年

月

日