

### 中山國小校慶活動參與健康聲明書

為響應嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心推行之防疫新生活運動，且為配合衛生主管機關採行各項防疫措施，本活動採實名制，請詳實填寫本健康聲明書，感謝您的協助與配合。透過健康聲明書所蒐集、處理及利用之個人資料類別包含您的識別類個人資料、聯絡電話、個人健康狀況等資料，除上述防疫目的外不另作他用。

#### 一、基本資料

姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

#### 二、個人健康狀況：最近 14 天內是否有以下不適症狀？

否 是：發燒 咳嗽 流鼻水/鼻塞 呼吸急促 腹瀉  
嗅、味覺異常 全身倦怠 四肢無力 其他

※註：如勾選以上任一症狀，請盡快前往診察、就醫，評估健康狀態暫停參與本活動。

三、本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 中山國小校慶活動參與健康聲明書

為響應嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心推行之防疫新生活運動，且為配合衛生主管機關採行各項防疫措施，本活動採實名制，請詳實填寫本健康聲明書，感謝您的協助與配合。透過健康聲明書所蒐集、處理及利用之個人資料類別包含您的識別類個人資料、聯絡電話、個人健康狀況等資料，除上述防疫目的外不另作他用。

#### 一、基本資料

姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

#### 二、個人健康狀況：最近 14 天內是否有以下不適症狀？

否 是：發燒 咳嗽 流鼻水/鼻塞 呼吸急促 腹瀉  
嗅、味覺異常 全身倦怠 四肢無力 其他

※註：如勾選以上任一症狀，請盡快前往診察、就醫，評估健康狀態暫停參與本活動。

三、本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_