附件1-1 **個人健康狀況聲明切結書**

茲保證本人參加「基隆市110年度語文競賽」，參賽當日前14日內，不屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象，包括「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」或「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施對象，以此切結。

此致

基隆市110年度語文競賽大會

聲明人(競賽員)： (請簽名)

聲明人(領 隊)： (請簽名)

聲明人(未成年競賽員家屬) ： (請簽名)

中華民國110年 月 日

附件1-2 健康狀況聲明書總表

學校：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 競賽組別  或職稱 | 姓名 | 已繳交個人健康狀況聲明切結書備查 | 是否為「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象 | | 備註 |
| 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

本表不足時請自行影印

領隊簽名：