

◎附件四：水域活動健康聲明書

防範嚴重特殊傳染性肺炎 活動參與個人健康聲明書	
* 參加場次：_____月_____日_____午雙溪河獨木舟體驗及自	
* 姓名：_____	* 性別：_____
* 身份證字號：_____	* 出生年月日：_____年_____月_____
* 聯絡電話：_____	
* 請問您過去 14 天是否有下列情形 一、有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀（已服藥者亦需填寫「是」）？ ☐是 YES：☐發燒 Fever ☐咳嗽 Cough ☐呼吸急促 Shortness of breath ☐否 No 二、6 月份是否出國/地區 ☐是，國家：_____；出國時間：_____ ☐否 * 注意： 1. 以上勾選「是」者 須居家檢疫、居家隔離及自主健康管理者不得參加活動。 2. 為了您及大家的健康，本聲明書請詳實填寫，如有不實將追究相關責任。 ※ 隨時依照疾管局最新因應策略處理。	
* 簽名：_____ * 未成年法定代理人簽名：_____	
* 填寫日期： <u>111</u> 年 <u>7</u> 月 _____日	