

**彰化縣 110 年度語文競賽複賽
競賽員/帶隊師長健康聲明書**

健康說明(競賽員)			
姓名：	學校：	班級：	參加組別/籤號：
聯絡電話：手 機 _____ 市 話 _____			
茲保證本人參加本縣110年度語文競賽複賽，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」及「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。			
本人或法定代理人同意上述說明資料屬實			
_____ (簽名) 填寫日期：中華民國110年 月 日			
健康說明(帶隊師長)(帶隊師長只需填寫一份表格)			
姓名：	陪同之競賽員參加組別/籤號：		
聯絡電話：手 機 _____ 市 話 _____			
茲保證本人參加本縣110年度語文競賽複賽，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」及「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。			
本人或法定代理人同意上述說明資料屬實			
_____ (簽名) 填寫日期：中華民國110年 月 日			