

## 因應 COVID-19(嚴重特殊傳染性肺炎)疫情 健康聲明書

※請協助詳實填寫下列資料，並於活動當日繳回

姓名：

性別：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 其他

服務單位：

聯絡電話(必填)：

一、您是否為「具有COVID-19感染風險者」：經衛生主管機關或檢疫人員開立「居家隔離書」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「自主防疫書」等相關通知之人員；或經醫院判定為輕症居家隔離照護，經確認解除居家隔離後之隔日進入「自主健康管理者」？

☐ 是： ☐ 居家隔離 ☐ 居家檢疫 ☐ 加強自主健康管理

☐ 自主防疫 ☐ 自主健康管理

(勾選「是」者不得進入校園)

☐ 否

二、您是否已施打疫苗？

☐ 是： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日已施打第  1  /  2  /  3  劑

☐ 否

簽名：

◇ 提醒大家勤洗手，保持個人良好衛生，如有發燒或呼吸道不適等症狀，請主動與縣市衛生局聯繫或撥打防疫專線1922。高雄市政府教育局關心您。

◇ 此健康聲明書之個人相關資料僅提供政府衛生單位防疫需求使用。

填寫日期：111 年 \_\_ 月 \_\_ 日