

111 年全國蹺泳分齡賽

111 年 4 月 29 日至 5 月 1 日(屏東大學游泳池)

防範嚴重特殊傳染性肺炎健康聲明卡

隊伍名稱	隊伍人數 (同秩序冊報名各單位隊職員名單)	聲明日期
------	--------------------------	------

隊伍連絡人: _____ 職稱: _____

手機 Cell: _____

市話 Tel: _____

以下資料請務必如實填寫，如有不實，願負相關責任

1. 過去 14 天內是否有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀(已服藥者亦須填寫『是』)?

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

姓名: _____

否(全隊皆無以上狀況)

2. 過去 14 天內去過哪些地區?

- 中/港/澳 日/韓 美/加 東南亞/南亞 歐洲
中東 紐/澳 其他: _____

姓名: _____

否(全隊皆無以上狀況)

★比賽期間，請務必配戴口罩!

中華民國水中運動協會關心您