

正德國中辦理帶式橄欖球研習活動

因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫計畫

本研習依據「嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）中央流行疫情指揮中心」所訂相關指引辦理並加強防疫措施，相關防疫措施如下，請與會人員配合：

- (1) 學校教職員工及工作人員，應符合完成疫苗第一劑接種且滿 14 日之服務及入校條件；疫苗第一劑接種未滿 14 日或未接種者，進入本校前應提供 3 日內抗原快篩或 PCR 檢測陰性證明，之後每 7 日進行 1 次抗原快篩或 PCR 檢驗為原則。
- (2) 防疫期間進入會場請配合量體溫、噴灑酒精消毒手部，以及戴口罩。
- (3) 若欲搭乘接駁車之與會人員，搭乘前先量體溫，並使用酒精消毒手部。
- (4) 如出現發燒、咳嗽或流鼻水等呼吸道症狀、身體不適，請在家休息避免外出。
- (4) 將研習場地之門窗開啟以保持空氣流通。
- (5) 本研習請與會人員填寫健康聲明書(附件一)，便於了解防疫情況，並請於研習報到時繳交。

附件一

健康聲明書

因應嚴重特殊傳染性肺炎(以下簡稱 COVID-19)疫情期間，為落實防疫工作，請詳細閱讀並如實填答此聲明書，以下任一項勾選「是」者，請勿到訓。本調查之個人相關資料，僅提供「正德國中辦理帶式橄欖球研習活動」防疫需求使用。

一、姓名：_____

二、性別：☐男 ☐女 ☐其他

三、聯絡電話：_____

四、您是否持有衛生機關或檢疫人員開立之「居家隔離通知書」、「居家檢疫通知書」、「健康關懷通知書」或「自主健康管理通知書」？

☐是 ☐否

五、過去 14 天內是否曾自他國入境？

☐是 ☐否

六、過去 14 天內是否曾出現發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)、呼吸道、嗅、味覺異常或不明原因之腹瀉等症狀？

☐是 ☐否

七、您或您同住家屬過去 14 天內是否曾接觸 COVID-19 之疑似或確診病例？

☐是 ☐否

本人已確實回答相關問題並願意配合防疫措施。

簽名：_____ 日期：_____