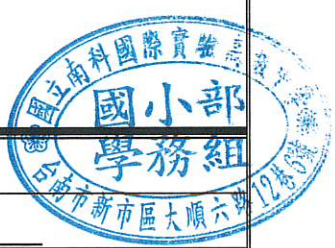


國立南科國際實驗高級中學國小部
109 學年度新生始業輔導活動 - 家人自主健康管理聲明書

家人姓名 1			
學生班級、姓名	班級： 年 班	姓名： _____	
與學生之關係		個人聯絡電話	
活動當日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者： 1. 應居家隔離，不得外出者； 2. 應居家檢疫，不得外出者； 3. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
活動當日您是否有發燒(額溫>37.5度(°C)、耳溫>38度(°C))、咳嗽或呼吸急促症狀？ (已服藥者請勾選「是」)			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
以上資料如有不實，本人願負一切相關法律責任！			
觀禮家人1	<input style="width: 100%;" type="text"/> 本人親自簽名：		
			
家人姓名 2			
學生班級、姓名	班級： 年 班	姓名： _____	
與學生之關係		個人聯絡電話	
活動當日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者： 1. 應居家隔離，不得外出者； 2. 應居家檢疫，不得外出者； 3. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
活動當日您是否有發燒(額溫>37.5度(°C)、耳溫>38度(°C))、咳嗽或呼吸急促症狀？ (已服藥者請勾選「是」)			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
以上資料如有不實，本人願負一切相關法律責任！			
觀禮家人2	<input style="width: 100%;" type="text"/> 本人親自簽名：		

此致 國立南科國際實驗高級中學國小部 日期： 109 年 8 月 25 日

◆參加新生始業輔導活動注意事項：

1. 每位小一生至多2位家人進場觀禮，當日將健康管理聲明書交予會場服務人員。
2. 活動前配合體溫量測，額溫超過37.5度或耳溫超過38度無法入場，敬請見諒。
3. 進入會場需要全程戴口罩，敬請協助配合。

南科實中國小部 感謝您！