

彰化縣 111 學年度縣長盃籃球錦標賽防疫措施

參賽人員健康證明表(1 隊 1 份)

學校 全銜				參加組別	
1. 隊職員					
序號	姓名	連絡電話	健康證明(請勾選)		
			已接種疫苗 且滿 14 日	抗原快篩 (含家用快篩) 陰性證明	PCR檢驗 陰性證明
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					

2. 參賽選手					
序號	姓名	連絡電話 (監護人手機)	健康證明(請勾選)		
			已接種疫苗 且滿 14 日	抗原快篩 (含家用快篩) 陰性證明	PCR檢驗 陰性證明
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					
(5)					
(6)					
(7)					
(8)					

(9)					
(10)					
(11)					
(12)					
(13)					
(14)					
(15)					
(16)					
(17)					
(18)					

- 請依貴校後附之「彰化縣 111 學年度縣長盃籃球錦標賽個人健康狀況聲明書」順序填列人員姓名，並確實審核每位成員之證明後勾選健康證明欄位。
- 欄位不足請自行增列。

填表人簽章：