

# 臺北市110學年度教育盃中小學手球錦標賽防疫健康聲明書

校名		填報日期	
填報人員	職稱	連絡電話	

編號	職稱	姓名	聯絡電話	施打過 COVID-19 疫苗證明 (請打✓)	未施打疫苗或疫苗接種未達14天者		
					3日內快篩 陰性證明 (請打✓)	核酸檢驗 陰性證明 (請打✓)	施打(快篩、 核酸檢驗) 日期
1	領隊						
2	管理						
3	教練						
4	家長						
5	球員						
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

承辦人：            體育組長：            學務主任：            校長：

(請核實核章)

中 華 民 國      年      月      日