

## 中華民國跆拳道協會辦理北一區第 204 梯晉段測驗健康聲明書

本人參加中華民國跆拳道協會辦理北一區第 204 梯晉段測驗，日期為 111 年 9 月 4 日，已評估自己健康狀況無虞，願意遵守主辦單位一切規定。

因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，簡稱新冠肺炎)疫情，本人聲明非「居家隔離」或「自主防疫」或「自主健康管理」者

A -新冠疫苗 3 劑滿 14 日 (國小為接種 2 劑)

B -2 日內 PCR 或快篩陰性 如有隱瞞疫情資訊，後果自負。

職 稱：教練      學生

本人簽名：

家長簽名：

聯絡電話：

備註： 1. 違反居家隔離、自主防疫、自主健康管理者，依嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興 特別條例第 15 條規定，可裁處最高新臺幣 100 萬元罰鍰，請勿以身試法。 2. 符合追蹤管理機制之「自主健康管理」者，請勿進入比賽場館。

中 華 民 國      1   1   1      年      月      日