**個人健康狀況聲明切結書**

茲保證本人參加109年i讀經花蓮縣讀經教育擂台賽，參賽當日前14日內，不屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象，包括「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」、「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施對象，以此切結。

此致

花蓮縣109年i讀經花蓮縣讀經教育擂台賽

學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_承辦人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 連絡電話 | 序號 | 姓名 | 連絡電話 |
| 1 |  |  | 10 |  |  |
| 2 |  |  | 11 |  |  |
| 3 |  |  | 12 |  |  |
| 4 |  |  | 13 |  |  |
| 5 |  |  | 14 |  |  |
| 6 |  |  | 15 |  |  |
| 7 |  |  | 16 |  |  |
| 8 |  |  | 17 |  |  |
| 9 |  |  | 18 |  |  |
| 說明：請填寫比賽當日參賽者、帶隊師長及出席家長等，以利報到之流暢。 | | | | | |

(表格不敷使用請自行增列)

中華民國109年○○月○○日