**臺北市原住民族教育資源中心**

**師生原住民族部落文化體驗活動人員健康聲明切結書**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國民小學

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 聯絡電話 | 住家：手機： |
| 聯絡地址 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 今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)。 | □是□否 |
| 今日您是否有發燒(額溫>37.5度、耳溫>38度)、咳嗽或呼吸急促症狀？（已服藥者請勾選「是」） | □是□否 |
| 備註：參與師長須至少施打新冠病毒疫苗第一劑滿14天(請當日提供證明)或提供3天內快篩陰性證明。 |

以上資料如有不實，本人願負相關法律責任。

此致

**臺北市原住民族教育資源中心**

簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**中華民國**              **年                月               日**