

附件 2

111 年全國中等學校運動會復賽參賽人員健康證明表

縣市			學校		
			種類		
序號	姓名	連絡電話	健康證明(請勾選)		
			完整接種疫苗3劑 且滿14日 (賽前需提供1日內篩 檢陰性證明)	未完整接種疫苗3劑 (賽前及每日需提供1 日內篩檢陰性證明)	
1. 隊職員					
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					
2. 參賽選手					
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					

●請依貴團隊後附之「111 年全國中等學校運動會復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。

●本表格請以競賽種類為單位分別製作。

●欄位不足請自行增列。

填表人簽章：