

序號	職稱	校外人士姓名	自我檢核--快篩	快篩結果
1	領隊	甄健康	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ; <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 陰性 ; <input type="checkbox"/> 陽性(不得進校園)
2			<input type="checkbox"/> 有 ; <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 陰性 ; <input type="checkbox"/> 陽性(不得進校園)
3			<input type="checkbox"/> 有 ; <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 陰性 ; <input type="checkbox"/> 陽性(不得進校園)
以下請自行增加資料				

備註：本表為參考範例

參賽學校：_____

資料填寫人：_____ 手機：_____ 填寫日期：_____

一、3 日內之居家快篩陰性。

說明：請提供**快篩陰性試劑照片**，請於試劑上任一位置用**油性簽字筆**寫上檢測者姓名及檢測日期，字跡需清楚易辨識，切勿擦拭及塗改，以能確認為當事人及正確操作為原則，如下圖所示。

註：若經查發現居家快篩陰性證明有造假事實，大會將依據傳染病防治法第 36 條及第 70 條規定，最高可開罰新台幣 1 萬 5 千元罰鍰。

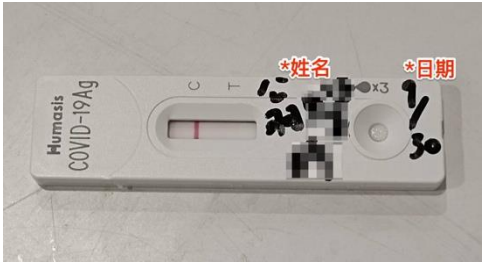



二、3 日內之快篩及 PCR 核酸檢測陰性證明。

說明：需顯示姓名、身分證字號及篩檢結果，可出示數位證明(登入健保快易通)，如下圖所示。



選手健康證明(統一造冊，僅須第1場賽事前繳交1次)

序號	職稱	姓名	防疫證明資料
例	選手	李00	
例	選手	翁00	
1			

體育單位核章：