***錄取學員需繳交切結書始得參加當日活動，**

切結書

學員_____參加光華國中 110 學年度【大手攜小手數理科學營】，非符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」者，並依實填報下列健康情形， 倘有不實，願自負相關法律責任。

1. 近 14 天內是否出現以下症狀（可複選）

□發燒（額溫≧37.5℃、耳溫≧38℃）

□咳嗽　□喉嚨痛　呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）

□流鼻水　□肌肉或關節酸痛　□四肢無力　□嗅味覺異常　□腹瀉

□無以上相關症狀

2. 是否為衛生主管機關列管之「嚴重特殊傳染性肺炎」自主健康管理個案？

□否 參加營隊

□是 請勿參加營隊

此致　新竹市光華國中

學員：　（簽名）

家長：　（簽名）

中　華　民　國　111　年　7　月　1　日