

## 臺北市立中山女子高級中學健康聲明書

<p>當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：</p> <p>1.應居家隔離，不得外出者；</p> <p>2.應居家檢疫，不得外出者；</p> <p>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）。</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>
<p>當日您是否有發燒（額溫<math>\geq 37.5</math>度、耳溫<math>\geq 38</math>度）、咳嗽或呼吸急促症狀？（已服藥者請勾選「是」）</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>

以上資料如有不實，本人願負相關法律責任。

此致

臺北市中山女子高級中學

簽名：\_\_\_\_\_

日期：111年 月 日