

新竹縣111年度區域性多元資優教育充實方案
「STEAM+C科學普拉斯」創客科學營 參加學員健康情形調查表

111年7月5日(二)至111年7月8日(五)辦理之本營隊活動，為防疫需要及維護您我的健康，煩請參與學員務必填寫本調查表評估當日繳交予主辦學校(成功國中)，一同為健康把關！以下提醒各位學員：

- 一、參與學員如為「居家隔離」、「居家檢疫」、「自主健康管理」發燒者，不得參與與活動。
- 二、參與學員進入主辦學校請配合體溫量測、填寫陪考人員健康情形調查表，且應自備口罩並全程配戴。
- 三、陪同人員之防疫措施，請配合主辦學校之相關規定。
- 四、打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，於電梯等密閉空間中，應避免交談。

成功國中輔導處特教組 敬上

學員姓名：_____ 就讀學校：_____

家長姓名：_____ 連絡電話：_____

一、學員近期身體狀況是否有以下情形？

- 發燒 (額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)
- 呼吸道症狀 (如：咳嗽、鼻塞、流鼻水等)
- 肌肉痠痛或四肢無力
- 頭痛或極度疲倦感
- 其他身體不適：_____
- 以上皆無 (請直接回答第三題)

二、(承上題)如有上題情形是否有就醫?(無不適症狀者免填)

- 有，診斷名稱：_____
- 無。

三、在您填寫本表，往前追溯 14 日，是否曾接觸確診者或列管居家檢疫或居家隔離或社區監測通報採檢個案？

- 無。
- 有，地點：_____

填表人簽名：_____ 填表日期：_____年_____月_____日