**亞太盃音樂大賽 獨奏組** **參賽項目 組別 序號**

**因應「嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19疫情」健康關懷問卷**

您好：為因應嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19，本協會十分關心您的健康，多一分準備，就能多一份安心。為確保觀眾權益及防疫事宜，請協助我們填寫下列資料，並詳閱讀注意事項。

敬祝您身心健康，事事順心。(請據實填寫)

填寫日期: 年 月 日

(一)參賽者姓名: 出生日期: 身分證字號:

手 機: 性 別: □ 男 □ 女

(二)伴奏姓名: 出生日期: 身分證字號:

手 機: 性 別: □ 男 □ 女

(三)家長姓名1: 出生日期: 身分證字號:

手 機: 性 別: □ 男 □ 女

(四)家長姓名2: 出生日期: 身分證字號:

手 機: 性 別: □ 男 □ 女

上述人員 旅遊、接觸史及症狀問券調查如下：

1. 最近14天是否曾經出國?

□ 無 □ 有

1. 您或您家屬是否曾與感染嚴重特殊傳染性肺炎病患有接觸？  □ 無 □ 有
2. 您是否為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離個案？□ 無 □ 有
3. 最近14天內是否出現以下症狀:

□ 無 □發燒37.5度以上 □咳嗽 □喉嚨痛 □肌肉或關節酸痛 □咳嗽

□呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸 ）□流鼻水 □頭痛 □其他症狀:

1. 您身邊是否有其他2人上出現上述流感症狀？ □ 無 □ 有

簽名 日期: 月 日