中華民國柔道總會

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 110年度全國中正盃柔道錦標賽隊職員健康申明書 | | | |
| 姓名 |  | 報名單位 |  |
| 教練 |  | 連絡電話 |  |
| 本證明書各項內容及所附資料均屬真實，如有虛假、偽造或變造，選手與家長(監護人)須自行負責。  選手(簽章)：  家長或監護人(簽章)：  填寫日期： 年 月 日 | | | |
| □打完2劑或1劑COVID-19疫苗達14天以上證明(黃卡)  □三日內所做COVID-19陰性檢驗報告  □現場提供快篩試劑陰性檢驗結果(廠牌： ) | | | |
| 開始檢測時間  (例如：  110年10月31日15:10) | 年 月 日 | 檢測結果時間  (請依照檢測試劑上規定) | 年 月 日 |
| 檢測結果(須為賽前三天內檢測結果)： | | | |
| (請附上檢測結果照片)1.疫苗接種黃卡2.三日內COVID-19陰性檢驗報告3.快篩試劑陰性檢驗結果 | | | |

應填寫隊職人員：包含所有已報名並會進入場館之教練、選手、防護員、裁判及工作人員等。