|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (附件三) | | | | | | | | |
| **健康管理名冊** 活動名稱：110年高雄市茂林區第一屆區長盃全國原住民傳統射箭競技邀請賽 | | | | | | | | |
| 序號 | 姓名 | 性別 | 聯絡電話 | 是否屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」之「居家隔離」及「居家檢疫」者? | 旅遊史 (出國國家) | 旅遊史 (出國起、訖日) | 接觸史 (有無接觸「居家隔離」及「居家檢疫」人員) | 請記錄體溫 |
| 1 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 2 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 3 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 4 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 5 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 6 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 7 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 8 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 9 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |
| 10 |  | □男  □女 |  | □是  □否 | □是  □否 |  | □是  □否 | 額溫： □劇烈咳嗽 |