

健康聲明書

日期: 年 月 日

1. 我確定最近 **14** 天沒有任何感冒症狀 (發燒、喉嚨痛、咳嗽、流鼻水或是呼吸困難)
2. 我確定最近 **20** 天內沒有任何去義大利、伊朗、中國、香港或澳門以及最新定義二級與三級疫區的旅遊史國家
3. 我確定我同住的家人或伴侶最近 **20** 天內沒有任何去義大利、伊朗、中國、香港或澳門以及最新定義二級與三級疫區的旅遊史國家

以上聲明皆為事實。

姓名:

公司:

電話:

Email: