



CONFIDENTIAL

香港排球總會有限公司  
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

## 健康申報表

所有參加者必須填寫此健康申報表，未滿 18 歲的參加者之家長/監護人必須確認內容。所有參加者必須符合「疫苗通行證」的接種要求，並於進入比賽場地時，掃描「安心出行」二維碼，及出示疫苗接種紀錄 / 醫學豁免二維碼以供本會職員目視檢查。所有參加者在進入場地前，必須量度體溫，若體溫達到攝氏 37.5 度或以上，將不獲准進入場地。閣下所提供的個人資料是用於預防任何傳染病的發生或蔓延，申報表會在收集後 1 個月銷毀。

### 個人資料

中文姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人聯絡電話：\_\_\_\_\_

比賽地點：\_\_\_\_\_ 比賽日期：\_\_\_\_\_

### 聲明 (在適當方格上加上「✓」號)。

本人申報、聲明及同意如下：

- |  | 是                        | 否                        |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 本人現時及過去 7 日 <b>是否</b> 有以下任何 2019 冠狀病毒的徵狀，例如發燒、喉嚨痛、咳嗽、氣促或呼吸困難。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 本人 <b>是否</b> 正在接受香港衛生署的強制檢疫人士或醫學監察安排。                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 本人在過去 7 日 <b>曾否</b> 與任何懷疑、疑似或感染新型冠狀病毒病之人士密切接觸。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 本人過去 7 日 <b>曾否</b> 到訪香港以外地方。                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

本人聲明以上申報資料全部屬實，並承擔因提供虛假資料而產生的任何後果和責任。

為保障所有參加者的健康，如閣下於上述 (1) - (4) 項中任何一項的回答為「是」，閣下將不獲准參加是次活動。

參加者簽署：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_