



香港青少年表演藝術交流發展協會

Hong Kong Youth Performance Art and Development Association

健康申報表 HEALTH DECLARATION FORM

參賽者姓名 Competitor Name : _____

隨行者姓名 Follower Name : _____

伴奏者姓名 Accompanist Name: _____

聯絡電話 Contact Tel.: _____

比賽名稱 Competition Name : _____

比賽場地 Competition Venue : _____

1. 過去 14 日內曾否去過其他國家? Have you travelled outside Hong Kong in the last 14 days?

有 YES · 國家 Country: _____

沒有 NO

如「有」· 何時回到香港? If YES, when did you return to Hong Kong? _____

2. 你是否有以下的病徵：發燒、咳嗽、腹瀉、嘔吐或流感症狀? Do you have any of the following symptoms: Fever, cough, diarrhoea, vomiting or flu-like symptoms?

有 YES

沒有 NO

3. 你曾否與任何確診或疑似呼吸系統疾病患者有過緊密接觸? Have you been in close contact with anyone diagnosed with or suspected of any respiratory disease?

有 YES

沒有 NO

所收集的資料僅為確保比賽場地環境健康及安全，有關資料將於到訪日期起 3 星期後銷毀。 The information collected will only be used to ensure the safety and health of the competition venue environment and will be destroyed 3 weeks after the date of visit.

日期 Date: _____ 簽名 Signature : _____

【內部職員填寫】

參賽者及家長已接受體溫檢測及體溫不高於攝氏 37.5 度

完成體溫檢測

***齊心抗疫 多謝合作* 如未能通過體溫檢測者,恕不可進入比賽場地**