

中華民國游泳協會

109 年全國冬季短水道游泳錦標賽

配合政府單位-防疫調查紀錄表

姓名	電話	入館日期時間	體溫低於 37.5	是否有出國(半年內)
		月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國日_____ <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主管理
		月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國日_____ <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主管理
		月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國日_____ <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主管理
		月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國日_____ <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主管理
		月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國日_____ <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主管理

*選手及教練憑選手證及教練證入場，免填此表。

*領隊、管理及家長每日入場時繳交，以便快速通關。