

活動名稱：111年全國大專校院運動會桌球、羽球及網球分區錦標賽

學校名稱：000000大學

實名制造冊

序號	姓名	聯絡電話	您最近14天是否曾出現發燒、呼吸道、嗅、味覺異常或不明原因之腹瀉等症狀？	您於活動前21天內，是否有國內、國外旅遊史？	是否14天內曾與新型冠狀病毒檢測為陽性的人有直接的接觸	第1劑疫苗施打時間	第2劑疫苗施打時間	第3劑疫苗施打時間	備註
EX：	王小明	09XX-XXX-XXX	否	否	否	110/7/1	110/9/1	110/11/1	請各運動種類分開
1			是 否	是 否	是 否				
2			是 否	是 否	是 否				
3			是 否	是 否	是 否				
4			是 否	是 否	是 否				
5			是 否	是 否	是 否				
6			是 否	是 否	是 否				
7			是 否	是 否	是 否				
8			是 否	是 否	是 否				
9			是 否	是 否	是 否				
10			是 否	是 否	是 否				

校名：

承辦人員簽章：

體育室戳章：

