

新竹縣立成功國民中學109學年度藝才班招生【管道二術科測驗】

考生健康聲明切結書

敝子弟\_\_\_\_\_（身分證字號：\_\_\_\_\_），報名參加新竹縣成功國民中學辦理109學年度藝才班招生管道二術科測驗，茲確定敝子弟與陪考人員（含伴奏）於109年3月28日（考試當日前14日）以後未曾前往中央疫情指揮中心公告之地區旅遊史，亦非符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」需「居家隔離」、「居家檢疫」或「自主健康管理」未滿14日而有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀或腹瀉之情形，倘有不實，願自負相關法律責任。

此致

新竹縣成功國民中學

考生姓名：

家長簽名（監護人）：\_\_\_\_\_（必填）

中華民國 109 年 月 日