**香港女童軍總會**

**附屬會員部**

**外遊及健康申報表(2019冠狀病毒病)**

**(18歲以下)**

姓名 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出席活動 : 「童 · 齡」全能樂滿FUN

請填妥下列表格交回總會職員 (在適當方格上加上「✓」號。)

如閣下子女出現「甲部」所列出的任何一項症狀，或於「乙部」的任何問題的回答為「是」，閣下子女不應出席集會或活動。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **甲部** |  |  |
| **在過去 7 日內**，閣下是否有以下任何症狀？ |  | □ **沒有出現下述症狀** |
| 如有，請於方格內填上「✓」號。 |  |  |
| □ 發燒 | □ 喉嚨痛 | □ 咳嗽 |
| □ 乏力 | □ 氣促 | □ 呼吸困難 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **乙部** |  |  |  |
| **在過去 7 日內**： | 是 | 否 |
| (1) | 閣下及/或閣下子女是否曾**到訪香港以外地區**？ | □ | □ |
| (2) | 閣下及/或閣下子女是否正在接受香港衞生署的**強制檢疫或醫學監察安排**？(即須在指定檢疫酒店強制檢疫三天，其後居家醫學監察四天) | □ | □ |
| (3) | 閣下及/或閣下子女是否**與正在接受家居檢疫的人士同住**？ | □ | □ |
| (4) | 閣下及/或閣下子女是否與任何**懷疑、疑似或確診感染新型冠狀病毒**的人士有**緊密接觸**#？ | □ | □ |

# 緊密接觸指：有直接身體接觸、一同居住或有近距離社交接觸。

本人將督促子女遵守總會所定的所有衛生措施，以保障所有參加者的安全及健康。

|  |  |
| --- | --- |
| 家長/監護人簽署: |  |
| 家長/監護人姓名 (正楷): |  |
| 日期: | 3/12/2022 |