

正本

發文方式：紙本遞送

檔 號：

保存年限：

## 高雄市童軍會 函

地址：83001 高雄市鳳山區光復路二段 132 號 3 樓

承辦人：邱上哲

電話：(07)7995678 分機 3126

傳真：(07)7406613

電子信箱：khscout2010@gmail.com

受文者：(如正本)

發文日期：中華民國 111 年 03 月 22 日

發文字號：高市童軍(皆)字第 111032 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫

主旨：本會訂於本 (111) 年 4 月 23、24 日辦理「高雄市 111 年社區童軍大會」，敬邀貴會各社區童軍團報名參加，實施計畫如附件，請查照。

說明：

- 一、依據本會 111 年度工作計畫辦理。
- 二、本會辦理「高雄市 111 年社區童軍大會」活動，時間訂於 111 年 4 月 23、24 日，地點為高雄市旗山芭娜娜探索露營區。活動實施計畫及時程表詳參附件。
- 三、協請各縣市童軍會社區委員會鼓勵報名參加。

本案聯絡人  
陳金煙夥伴  
(07)380-9591 #9

正本：中華民國童軍總會、各縣市童軍會、本會社區團

副本：本會 (存查)

理事長 蔡 若 悅

【健康狀況調查】

1. 您有任何生理條件(指身體上，包括暫時或永久性)的限制或健康問題，而醫生認為應該限制你參加本次露營活動嗎？

有，請說明： \_\_\_\_\_

沒有

2. 您目前有以下的病史或症狀嗎？

心臟疾病或心臟病  心絞痛、心悸音或心臟雜音  胸痛/胸悶  中風

血壓過高或有高血壓  有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史  中暑或熱疾病

背部、頸部、腳部、手部、膝蓋病狀  糖尿病  氣喘  癲癇

藥物過敏  蚊蟲反應過敏  其他

若您有勾選以上任一項目，請您說明：

\_\_\_\_\_

3. 您最近這半年曾受過傷或手術嗎？ 有 沒有

若有，請說明： \_\_\_\_\_

4. 請您列出其它我們需要注意的事項： \_\_\_\_\_

※配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，本人對上述問題均應據實填寫。依傳染病防治法第 37 條第 1 項第 6 款規定，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，依法處新臺幣 3,000-15,000 元罰鍰。本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

填寫人(簽章)

未成年法定代理人(簽章)：

填寫日期： 年 月 日

附件

接種紀錄(可用影本之「紙本疫苗接種卡」、「健保快易通 | 健康存摺 APP」或「數位新冠病毒健康證明」之截圖，並簽名)。

家用快篩檢驗陰性證明(需將快篩結果併同該篩劑說明書、本人、健保卡、施作日期、本人及未成年者法定代理人簽名一同入鏡)。

PCR 檢驗陰性證明(檢附醫療院所開立之證明)。

-----附件黏貼處-----