**個人健康狀況聲明切結書**

茲保證參加雲林縣 109 學年度公私立國民中小學藝術才能班藝術類科術科測驗，確定於 109 年4月12日（術科測驗當日前 14 日）以後未曾前往中央流行疫情指揮中心公告國際旅遊疫情建議等級表之地區，且**不屬於**「具感染風險民眾追蹤管理機制」中實施「居家隔離」或「居家檢疫」或「自主健康管理」之「社區監測通報採檢個案－如就醫後經醫院安排採檢，返家後於接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者」之措施者，倘有不實，願自負相關法律責任，以此切結。

此致

 雲林縣私立正心中學

 聲明人（考生）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請簽名)

 聲明人（考生之監護人）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請簽名)

中 華 民 國 109 年 4 月 26 日

**個人健康狀況聲明切結書**

茲保證參加雲林縣 109 學年度公私立國民中小學藝術才能班藝術類科術科測驗，確定於 109 年4月12日（術科測驗當日前 14 日）以後未曾前往中央流行疫情指揮中心公告國際旅遊疫情建議等級表之地區，且**不屬於**「具感染風險民眾追蹤管理機制」中實施「居家隔離」或「居家檢疫」或「自主健康管理」之「社區監測通報採檢個案－如就醫後經醫院安排採檢，返家後於接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者」之措施者，倘有不實，願自負相關法律責任，以此切結。

此致

 雲林縣私立正心中學

 聲明人 [陪同人員（指限音樂類之伴奏或搬樂器者）]：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請簽名)

 中 華 民 國 109 年 4 月 26 日