

健康聲明書

本人 _____ 參加「111年第二次全國藤球排名賽」，確定於簽署當日非屬「具感染風險民眾追蹤管理機制」之「居家隔離」或「居家檢疫」或「加強自主健康管理」或「自主健康管理」實施對象，倘有不實，願自負相關法律責任。

此致

中華民國藤球協會

聲明人： (簽名)

未成年法定代理人： (簽名)

中華民國 年 月 日