

教育部 110 年度「識毒—揭開毒品上癮的真相」反毒教育特展  
因應嚴重特殊傳染性肺炎(新冠肺炎)自主健康管理調查表

填表日期： 年 月 日

請學校於參訪前三日完成填寫彙整，參訪當日統一繳交。

參訪學校：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

身分別：教師 國內學生 境外生 其他：\_\_\_\_\_

居所：自家校外賃居校內宿舍，住址：\_\_\_\_\_。

※※※※※※※※※自主健康管理調查※※※※※※※※※

1. 近 14 天內，自身是否出現呼吸道症狀，包括鼻塞、流鼻水、咳嗽、發燒等上呼吸道感染症狀？否、是
2. 您是否於 14 天內有接觸過中央流行疫情指揮中心通報新型冠狀病毒肺炎需居家檢疫之親戚、朋友？否、是。

.....學校如需留存請沿虛線裁切.....

※※※※※※※※※家長(監護人)同意書※※※※※※※※※

親愛的家長您好，本校規劃參加由教育部及中國信託反毒基金會聯合舉辦之 110 年度「識毒—揭開毒品上癮的真相」反毒教育特展，活動時間、地點及相關訊息如下。

日期：110 年 月 日

活動地點：花蓮縣文化中心美術館

同意 不同意敝子弟/女，參加由教育部及中國信託反毒基金會聯合舉辦之 110 年度「識毒—揭開毒品上癮的真相」反毒教育特展。

※立同意書人(家長/監護人)：

※聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日