

Hong Kong Taekwondo Association Limited

健康申報表

Health Declaration Form

姓名					
Name		(中文)		(Eng)	
性別	出生日期			聯絡電話	
Sex	Date of Birth _	年月	В	Contact No.	
屬會名稱		參與活動			
Club		Event of p	articipation		
1. 過去 14 日內	內曾否到訪或居住在香港以	、外的地方?			
Have you be	en to or live out of Hong Ko	ng in the last 14 d	lays?		
□ 是 Yes	□ 是 Yes □ 否 No				
如「有」,曾到訪	方甚麼地方及何時回到香港	?			
If YES, where have	ve you been and when did yo	ou return to Hong	Kong?		
曾到訪國家/城市	到訪國家/城市 回港日期				
Country/ City	untry/ City Date return to Hong Kong				
2. 你是否有急忙	生呼吸道感染的病徵,例如	:發燒、咳嗽、	喉嚨痛、腹濱	寫、嘔吐、呼吸困難?	
Do you have	any upper respiratory infection	n symptoms: Feve	r, cough, throa	t pain, diarrhoea, vomit or difficulty in breathing?	
□ 是 Yes			否 No		
3. 你曾否與任何	可確診 2019 新型冠狀病毒病	病或疑似呼吸系	統疾病患者有	ī 過緊密接觸?	
Have you be	en in close contact with anyo	one diagnosed wit	th COVID-19	or suspected of any respiratory disease?	
□ 是 Yes			否 No		
4. 你的家人有否	5正在接受強制性家居隔離	?			
Do your fam	ily under the mandatory hom	ne quarantine?			
□ 是 Yes			否 No		
5. 你在活動當分	天的快速抗原測試結果?				
What is your	Rapid Antigen Test (RAT)	result on events d	lay?		
□ 陽性 Positive			陰性 Negati	ive	
我保證以上申報	内容全部屬實。				
I declare that all tl	he above information is true.				
簽署		日	期		
Signature Date					
未滿 18 歲參與者	者的家長/監護人聲明(家長	長/監護人須年滿	18 歲)		
Declaration by Pa	rent/Guardian of Participant	aged under 18 (T	he parent/gua	ardian must be aged 18 or above)	
本人保證參與者	申報內容全部屬實,並聲明	月他/她的健康及	體能良好,通	90000000000000000000000000000000000000	
I hereby declare tl	hat all the above information	is true and I agre	e that he/she i	is healthy, physically fit and suitable for the	
above activity.					
家長/監護人姓名	I				
Parent/Guardian N	Name				
家長/監護人簽署	!		日期		
Parent/Guardian S	Signature		Date		

Tel.: 2333 2054 Email: hktkda@biznetvigator.com