比賽名稱：

經衛福部疾管署列為居家隔離或居家檢疫者隊職員管理紀錄表

球隊名稱： 填報日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 職稱 | 性別 | 聯絡電話 | 入境時間 | 管理措施 | 備註 |
| 開始日期 | 結束日期 |
| ex | 王大明 | 職員 | 男 | 0912345678 | 109.2.25 | 109.2.25 | 109.3.9 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(表格自行增列)

* 調查期間為比賽開始日前14天(含)後自經衛福部疾管署列為居家隔離或居家檢疫者；調查對象為報名表上之所有隊職員。
* 請於賽前5天至賽前2天 (含)下午17:00整前復填後逕寄至deborah.luo@ctba.org.tw，如無人員也請回寄並在編號1姓名欄位填上” － ” 。

球隊填報人員： 職稱：

聯絡電話：