

\_\_\_\_\_局(活動名稱)

參與者名冊(範例)

序	姓名	手機	地址	配帶口 罩	過去 14 天是否發燒、 咳嗽或呼吸急促症狀?		過去 14 天是否有出國?		慢性病及孕婦等高危 險族群	
					是	否	是(國家)	否	是	否
範例	王小 美	0911- 111-111	台北市中山 北路 1 號	√		√	√ 加拿大			√
1										
2										
3										