

**香港青年協會
賽馬會橫頭磡青年空間
健康狀況申報表**

到訪者資料

姓名：_____ 性別：男 / 女 聯絡電話：_____

請填妥下列表格 (在適當方格上加上「✓」號)。

填表人是到訪者本人 / 家長/監護人 。

	是	否
1. 本人/子女*在過去 14 天是否離開香港		
2. 本人/子女*是否證實患上「2019 冠狀病毒病」。		
3. 照顧本人/子女*、或與其同住的人士是否證實患上「2019 冠狀病毒病」。		
4. 本人/子女*是否有咳嗽、氣促、呼吸困難或咽喉痛等徵狀。		
5. 本人/子女*所住大廈於過去 14 天是否有住戶證實患上「2019 冠狀病毒病」。		

本人保證以上申報內容全部屬實。如參與貴單位活動期間上述情況有改動，將立即通知單位職員。

填表人姓名：_____ 填表人簽署：_____ 日期：_____

*請刪除不適用