臺南市111年民俗體育Super Star錦標賽選手體溫測量表

學校單位：

序號	姓名	身分	日期	體溫	疫苗施打日期	其他附件(勾選)	
						抗原快篩陰性證明	健康聲明書
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

填表人: