附件2：

参赛人员健康信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 比赛名称 | 常州市太极拳比赛 |
| 性 别 |  | 所属镇街 |  |
| 身份证号 |  | 居住地址 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| 健康码  状态 | 绿码 □  黄码 □  红码 □ | 健康状况 | 发热： 有 □ 无 □  咳嗽： 有 □ 无 □  腹泻： 有 □ 无 □  其他症状： |
| 14天内  旅居史 | 是否有江苏省域外旅居史？ 是 □ 否 □  如果有，去的是哪里？  选择何种交通工具？（可多选）  飞机 □ 火车 □ 客车 □ 自驾车 □ 轮船 □  其他 | | |
| 14天内  接触史 | 有无接触过发热、咳嗽等症状的可疑人员或疫情高、中风险地区的人员？ 有 □ 无 □ | | |
| 本人承诺所填报信息真实准确！如有与事实不符而导致的问题，本人愿意承担所有责任。  申报人签名： 日期：2022年 月 日 | | | |