

經典假日飯店

新型冠狀病毒健康聲明書

訂房代號_____

姓名	身份證字號/護照	生日(西元：年/月/日)	聯絡電話/手機
1			
2			
3			
4			
5			
6			

配合政府防疫政策，請您誠實回答 (若有則打✓，否則打 x):

- 過去 21 天是否曾出國至其他境外地區？
是，恕不接受入住 否
- 自己或同住、同行、訪客等接觸者，是否有接獲「居家隔離通知書」、「居家檢疫通知書」、「自主健康管理通知書」？
是，恕不接受入住 否
- 過去 7 天，請問您是否有發燒、體溫異常、呼吸道症狀、咳嗽喉嚨痛、全身無力等類似嚴重特殊性傳染性肺炎症狀？
是，恕不接受入住 否
- 請問您的接觸史中，是否有衛生福利部疾病管制署宣布列第三級(警告：Warning)之區域國家以及其他潛在可能感染風險的高危險群？
是，恕不接受入住 否
- 是否同意飯店在您入住期間由服務人員每日定期電訪或到房親訪關心？
是 否，恕不接受入住
- 是否同意入住期間每日需至櫃台量測體溫並同意記錄體溫？
是 否，恕不接受入住

※若因隱匿需居家檢疫之事實導致飯店損失，飯店將保留法律追訴權。

※住宿期間內如有身體不適情況，請立即通知櫃檯人員給予即時協助，本飯店有權通報衛生機關。

本人已閱畢並且同意上述之說明

簽名：_____

日期：_____