臺南市短期補習班確診個案通報單

1. 補習班班名(請填寫立案名稱):
2. 聯絡人職稱及姓名:

 (例:負責人王小明)

1. 聯絡人手機:
2. 個案確診時間及最後到班日：

(例:5/6確診，5/4最後到班日)

1. 確診學生/教職員工姓名：

(例:學生王小明)

1. 學校及年級(若是教職員工則無)：

(例:OO國小O年O班)

1. 自主應變人數： 人
2. 停課區間：5月O日至5月O日

備註:請填寫後寄至2022tnedu@gmail.com信箱