

112 年運動 i 台灣 2.0 身心障礙運動樂活專案系列活動

112 年臺南市扶輪盃身心障礙者游泳比賽

～ 報 名 表 ～

參賽障礙類別：聽語障礙. 智能障礙. 視覺障礙. 肢體障礙. 精神障礙.

單位名稱：		連絡電話：	
連絡地址：			
領隊：		教練：	連絡人：
隨隊管理人員：			
參 賽 選 手 名 單			
1	姓名：	生日： 年 月 日	身份證字號： 性別：
選手年級：		參賽項目： (最佳成績：). (最佳成績：)	
2	姓名：	生日： 年 月 日	身份證字號： 性別：
選手年級：		參賽項目： (最佳成績：). (最佳成績：)	
3	姓名：	生日： 年 月 日	身份證字號： 性別：
選手年級：		參賽項目： (最佳成績：). (最佳成績：)	
4	姓名：	生日： 年 月 日	身份證字號： 性別：
選手年級：		參賽項目： (最佳成績：). (最佳成績：)	
5	姓名：	生日： 年 月 日	身份證字號： 性別：
選手年級：		參賽項目： (最佳成績：). (最佳成績：)	
6	姓名：	生日： 年 月 日	身份證字號： 性別：
選手年級：		參賽項目： (最佳成績：). (最佳成績：)	

◎報名日期:即日起至9月8日(星期五)截止。

◎除最佳成績項目若無資料可毋需填寫外,其餘選手資料請務必填寫(在學選手請務必填寫年級資料),未詳實填寫者,大會競賽組有權自動將該選手刪除,不另行通知。

◎不同障礙類別及不同性別之選手,請分張填寫,勿填寫在同一張報名表。

◎本報名表不敷使用時,請自行影印之。

◎聯絡人 張國緯 0986324513;或以電話號碼加 LINE,可便利報名或活動諮詢及聯絡。



報名網址 QR 碼