111年運動i台灣2.0身心障礙運動樂活專案系列活動

111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9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；或掃描後方QR碼加LINE，可便利報名或

活動諮詢及聯絡。