臺中市代表隊參加109年全國身心障礙國民運動會
選手代表資格放棄聲明書

本人_____獲選為109年全國身心障礙國民運動會臺中市代表隊成員，茲因_____之故，自願放棄參加代表參加_____項目資格，經放棄後將授權臺中市身心障礙體育總會刪除相關報名資料，並放棄其培訓、參賽等費用，特此聲明。

此致

臺中市政府運動局

社團法人臺中市身心障礙體育總會

立聲明書人：　　簽章

立書人之監護人：　　簽章

立書人身分證字號：

立書人聯絡電話：

中華民國　108　年　　月　　日