

113 年臺中市第十四屆身心障礙全市運動大會

單位報名資料檢核表

單位：_____

NO	項目	自行檢核情形勾選	備註
1	單位報名總表 【內含單位資料總表、隊職員總表、選手總表】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	單項報名表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	選手切結書 【1. 內含運動競賽風險同意書、身分證正反影本、身障證明正反影本；2. 選手如非設籍於臺中市，請提供本市境內學校在校證明(或學生證)】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	附件十四
4	教練證明書 【須檢附該項目時限內之 C 級以上教練證照】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附	附件十五
5	視障運動員視力鑑定表 【1. 未通過視障體位分級者才需檢附；2. 鑑定日期須於賽會半年內】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附	附件十六
6	聽障運動員聽力鑑定表 【1. 身心障礙證明未註明「第 2 類【b230】、第 2 類【02】、【換 02】」者才需開立；2. 鑑定日期須於賽會半年內】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附	附件十七
7	智能障礙選手證 【報名桌球/田徑/游泳項目，如有選手證建議檢附影本】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附	
8	選手大頭照 【1. 參加 特奧滾球 項目選手才需繳交；2. 請提供選手半身脫帽證件照，檔案尺寸 320*480、照片檔名為「單位名稱_選手姓名」；3. 照片電子檔請 email 至 tdpsf.39@gmail.com 】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附	
9	選手能力評估表 【1. 參加 特奧滾球 、 特奧保齡球 項目選手才需繳交；2. 此表將做為競賽分組依據，請依實填報】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附	特奧滾球、特奧保齡球單項競賽規程附件說明

※有關本賽會報名資料繳交內容如有不清楚處，請 email 至 tdpsf.39@gmail.com，或來電 04-25151170 轉 12 高小姐詢問，謝謝!!