107年『扶輪盃』臺南市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.

|  |  |
| --- | --- |
| 單位名稱： | 連絡電話： |
| 連絡地址： |
| 領隊： | 教練： | 連絡人： |
| 隨隊管理(義工)： |
| 參 賽 選 手 名 單 |
| １ | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 參賽組別： | 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： |
| 參賽組別： | 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： |
| 參賽組別： | 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： |
| 參賽組別： | 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： |
| 參賽組別： | 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： |
| 參賽組別： | 參賽項目： (最佳成績： ).  (最佳成績： ) |
| ７ | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 參賽組別： | 參賽項目： (最佳成績： ).  (最佳成績： ) |
| ８ | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 參賽組別： | 參賽項目： (最佳成績： ).  (最佳成績： ) |
| ９ | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 參賽組別： | 參賽項目： (最佳成績： ).  (最佳成績： ) |

◎報名日期:即日起至9月14日(星期五)截止。

◎選手資料欄未填寫完整者，不得報名，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。