

中華民國殘障體育運動總會
智障運動員參賽資格認定申請表

申請人基本資料						
申請人國籍		運動 種類		照片黏貼處 (1吋半身照)		
姓 名						
身分證字號			性別			<input type="checkbox"/> 男
出生年月日						<input type="checkbox"/> 女
戶籍地址				聯絡 電話		
通訊地址						
E mail						
監護人/法定代理人聯絡資料						
姓 名		關係		聯絡 電話		
聯絡地址						
E mail						
求學經歷 (含國小、國中及高中)	學校名稱			特教個管老師姓名		
教練姓名			聯絡電話			
本表填寫人聯絡資料						
姓 名		關係		聯絡 電話		
聯絡地址						
E mail						