

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 <input type="checkbox"/> 女	
出生年月日							
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							