
十一、本計畫奉教育局核定後實施，修正時亦同。

並自行協調參賽隊伍之出場序；無出席領隊會議之學校，則由承辦學校代為排定比賽順序，並依領隊會議當日決議之比賽順序作為比賽流程。

獎狀乙幀。

附件一：臺南市 108 學年度特殊教育學生才藝比賽國中組個人賽報名表

類別	<input type="checkbox"/> 音樂類 <input type="checkbox"/> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> 其他類 (請說明：_____)		
身份	<input type="checkbox"/> 國中 A <input type="checkbox"/> 國中 B	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
內容說明	主題	(請勿出現校名)	樂器演奏種類
	內容	曲目：	特殊需求 <input type="checkbox"/> 撥放音樂 (mp3 檔) <input type="checkbox"/> 領夾式麥克風 (小蜜蜂) 數量： 用途 (請說明用於何種表演)： <input type="checkbox"/> 頭掛式麥克風 (耳麥) 數量： 用途 (請說明用於何種表演)： <input type="checkbox"/> 其他：
		表演時間： __分__秒	
中文姓名 英文姓名		出生年月日	民國__年__月__日
身分證號		障礙類別及程度	(若為多重障礙，請註明障礙內容)
表演者 中文學校名稱 英文學校名稱		指導老師 中、英文姓名 (敘獎依據)	
單位聯絡人			
聯絡電話	公：_____	手機：_____	
通訊地址	□□□		
緊急聯絡人	姓名：_____	電話：_____	手機：_____
Email			
特教生證明文件黏貼處【正面】		特教生證明文件黏貼處【反面】	

注意事項：請表演者詳填身心障礙別及程度，以便主辦單位安排相關服務，表演者如有特

殊需求，亦請註明。

臺南市 108 學年度特殊教育學生才藝比賽國中組個人賽學生簡介

個人簡介	(請勿出現學生全名與校名)
比賽或表演經歷	

注意事項：

- 1、 學生簡介 (限 500 字以內)：內容請描述家庭狀況、個人生命及學習歷程或比賽經歷，俾利承辦單位介紹。
- 2、 確認後請學校人員核章 (可編輯的 word 檔及核章後的電子檔請 e-mail 至 newjazz0616@tn.edu.tw)。

承辦人員： 特推會執行秘書： 校長：

附件二：臺南市 108 學年度特殊教育學生才藝比賽國中組團體賽報名表

類別	<input type="checkbox"/> 音樂類 <input type="checkbox"/> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> 其他類 (請說明：)			
內容說明	主題	(請勿出現校名)	樂器演奏 種類	
	內容	曲目：	特殊 需求	<input type="checkbox"/> 撥放音樂 (mp3 檔) <input type="checkbox"/> 領夾式麥克風 (小蜜蜂) 數量： 用途 (請說明用於何種表演)：
表演時間： __分__秒		<input type="checkbox"/> 頭掛式麥克風 (耳麥) 數量： 用途 (請說明用於何種表演)： <input type="checkbox"/> 其他：		
領隊 (1 人)	(請寫中英文姓名)		指導老師 團體賽參賽學生若不 超過 10 人列指導教 師 2 人，超過 11 人 以上(含 11 人)列指導 教師 4 人	順位(請寫中英文姓名) 1、 <input type="checkbox"/> 正式 <input type="checkbox"/> 代理 2、 <input type="checkbox"/> 正式 <input type="checkbox"/> 代理 3、 <input type="checkbox"/> 正式 <input type="checkbox"/> 代理
管理 (1 人)	(請寫中英文姓名)			
團 名	(請勿出現校名)			
表演人數	特教學生： 名，協助表演 名，共： 名。 【以舞台上共同表演人數為準，請分別說明身心障礙者人數及協助表演人數，並依比賽規則註一之標準】 ※集中式身障類特教班： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※集中式身障類特教班共 班，學生人數共 人。(A) ※參與比賽之集中式身障類特教班人數共 人。(B) ※參賽率(B/A)：			總 出 席 人 數
【除表演者以外的陪同人數】				
單位名稱	中文 英文			
聯絡人		聯絡電話	公：	手機：
通訊地址	□□□			
Email				
近兩年內有無參與過相關才藝競賽或表演				

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	比賽經歷	名稱		名稱	
		內容		內容	
		名次		名次	

注意事項：表演者詳填身心障礙別及程度，以便主辦單位安排相關服務，如有特殊需求，亦請註明。

臺南市 108 學年度特殊教育學生才藝比賽國中組團體賽參賽名單

※請詳列舞台上表演者及協助人員名單，身障學生須具身障證明（手冊）為主。

編號	中文姓名	英文姓名	年齡 (協助人員免填)	障礙類別/程度 (協助人員免填)	身分別 (請打勾註明)
1					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
2					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
3					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
4					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
5					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
6					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
7					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
8					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
9					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
10					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
11					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
12					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
13					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
14					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____
15					<input type="checkbox"/> 身障學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他_____

(若有不足請自行增列)

臺南市 108 學年度特殊教育學生才藝比賽
國中組團體賽參賽學生身心障礙學生證明文件

編號	身障學生證明文件（手冊）黏貼處 【正面】	身障學生證明文件（手冊）黏貼處 【反面】
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

（請依序列依序黏貼，若有不足請自行增列）

臺南市 108 學年度特殊教育學生才藝比賽國中組團體賽團隊簡介

簡介	(請勿出現學生全名與校名)
比賽或表演 經歷	

注意事項：確認後請學校人員核章 (可編輯的 word 檔及核章後的電子檔請 e-mail 至

newjazz0616@tn.edu.tw) 。

承辦人員： 特推會執行秘書： 校長：

附件三：

臺南市新營區新民國民小學「交通位置圖」

新民國小交通指引說明：



校址:臺南市新營區公園路一段 136 號(總機:06-6562152)

中山高速公路→新營交流道→直走復興路→過 4 個紅綠燈直走→(左邊有鋼鐵架長廊)左轉公園路→直走 600 公尺→左邊新民國小學生活動中心正門→請停車在馬路兩側(因校內無空間)

