

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。