

113 年全國身心障礙國民運動會

帕拉運動肢障分級(第四場次)活動報名表

姓名		出生年月日	年 月 日
身分證字號		代表縣市別	
連絡電話		分級項目	
代表權保證書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	搭乘復康巴士需求	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
電子郵件信箱			
國民身分證正面影本 (請實貼國民身分證正面影本)		國民身分證背面影本 (請實貼國民身分證背面影本)	
身心障礙證明正面影本 (請實貼身心障礙證明正面影本)		身心障礙證明背面影本 (請實貼身心障礙證明背面影本)	

※倘未成年或未持有身分證者，請檢附個人戶籍謄本正反面影本。