

臺北市 111 年身心障礙市民休閒運動會報名表

隊名			區公所	<input type="checkbox"/> 大安區 <input type="checkbox"/> 大同區 <input type="checkbox"/> 中正區 <input type="checkbox"/> 中山區 <input type="checkbox"/> 士林區 <input type="checkbox"/> 文山區 <input type="checkbox"/> 內湖區 <input type="checkbox"/> 北投區 <input type="checkbox"/> 松山區 <input type="checkbox"/> 信義區 <input type="checkbox"/> 南港區 <input type="checkbox"/> 萬華區					
組別	(請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 肢障組 <input type="checkbox"/> 視障組 <input type="checkbox"/> 聽障組 <input type="checkbox"/> 智障組 <input type="checkbox"/> 顏面損傷 <input type="checkbox"/> 精障組(以組隊大部分選手的障別勾選)								
項目	<input type="checkbox"/> 快手換杯 <input type="checkbox"/> 我最搖擺 <input type="checkbox"/> 穩如泰山 <input type="checkbox"/> 你是我的眼 <input type="checkbox"/> 雙龍擺尾 以上至少選擇 3 種								
序	姓名	身份證字號	性別	出生年月日	電話	備註	葷/素	使用 輪椅	是否搭車
1						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8						<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
聯絡人					聯絡電話				

填妥後請傳至各區公所。搭車集合時間、地點請洽各報名區公所確認。相關資訊僅作為保險與活動使用。