臺北市身心障礙者權益保障推動小組第7屆府外委員選舉
身心障礙者代表候選人報名表

<table>
<tr><td rowspan="6">基本資料</td><td>姓名：</td><td rowspan="3">照片粘貼處</td></tr>
<tr><td>性別：</td></tr>
<tr><td>出生年月日：</td></tr>
<tr><td colspan="2">國民身分證統一編號：</td></tr>
<tr><td colspan="2">戶籍地址：</td></tr>
<tr><td colspan="2">通訊地址：(同戶籍地址，請填「同上」)</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">聯絡電話：(請填寫可與您取得聯繫的電話號碼)</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">電子信箱：</td></tr>
<tr><td>參選代表類別</td><td colspan="2">☐ 智能障礙【舊制代碼06】
☐ 自閉症【舊制代碼11】
☐ 精神障礙【舊制代碼12】
☐ 視覺障礙【舊制代碼01】
☐ 聽語障礙【舊制代碼02、04】
☐ 肢體障礙【舊制代碼05】
☐ 兒少（未滿18歲，不限障別）
☐ 原住民（不限障別）
☐ 腦性麻痺
☐ 綜合類【重器障(舊制代碼07)、顏面損傷(舊制代碼08)、失智(舊制代碼10)、頑性癲癇(舊制代碼14) 、罕見疾病(舊制代碼15)等】</td></tr>
<tr><td>最高學歷</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>相關經歷</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>擔任推動小組委員理念</td><td colspan="2">候選理念以下方式擇一傳達：
(1)文字(以1,000字為限，超過部分將予以刪除)</td></tr>
</table>

	(2)影片(最長3分鐘，超過部分將予以刪剪) (3)錄音(最長3分鐘，超過部分將予以刪剪)
請檢附候選人報名資訊公開同意書	

※注意事項：

一、 身心障礙者依其障礙類別、身分別或疾病別進行報名，類別不符者視為資格不符。具多重障礙身心障礙證明或符合多重類別身分者，**僅得擇其中上述1種類別報名，不得重複報名**。

二、 報名兒少及原住民代表者需檢附戶口名簿影本；報名腦性麻痺代表者請檢附診斷證明書影本。

三、 報名表每項欄位請務必填寫完整，且報名所需要的候選人資訊公開同意書及相關佐證資料皆需要填寫完整提供，經選務工作小組資格審查通過，始具候選人資格。

四、 有意報名者，請於115年7月13日至115年10月11日23時59分止，將**本報名表、候選人報名資訊公開同意書及相關資料**上傳至社會局網站所設置之雲端硬碟連結(https://reurl.cc/GaMdod)，或以掛號郵寄（以郵戳為憑）至社會局身心障礙者福利科選務工作小組(110204臺北市信義區市府路1號1樓東北區)，**逾期不受理**。

五、 如有延長影音發表時長之需求，請於報名截止前敘明理由來信或來電詢問選務小組，將視需求酌予延長最高至10分鐘。

六、 若有任何疑問或因不便填寫，需要協助，請致電社會局（聯絡電話：1999轉1550劉先生）。

臺北市身心障礙者權益保障推動小組第7屆府外委員選舉
候選人資訊公開同意書

一、 本選舉經選務工作小組資格審查通過，始具候選人資格。

二、 您所提供之個人資料(姓名、國民身分證統一編號、出生年月日、聯絡電話、戶籍及通訊地址、身心障礙類別、學歷、經歷等)，僅供本選舉使用。

三、 **為使選舉人有充足的資訊選擇候選人並進行投票**，選務工作小組將在選舉前於臺北市政府社會局(下稱本局)局網公告候選人名單及相關資訊，公告內容除**候選人姓名、參選理念及單位基本資料**為**必要公開資訊**外，**請您選擇您想要公開之項目，但仍請您考慮是否提供足夠資訊給選舉人投票，選務工作小組將依據您所勾選項目公告，未勾選項目則不公告，請您自下方選項勾選，並確認後簽章：**

□ 照片

□ 性別

□ 參選類別(僅身心障礙者代表候選人需決定要不要勾，但**如果當選，則為必須公告項目**)

□ 學歷

□ 經歷

□ 職稱(僅民間團體/機構代表候選人需決定要不要勾)

本人同意公開所勾選項目的資訊，(簽章)_____。

四、 本局網站所刊登之選舉資料，將於選舉結束後自本局網站移除。

※注意事項

一、**本同意書務必與報名表一起提供，才算完成報名**(如您使用網路報名，請於 https://reurl.cc/GaMdod 上傳本同意書檔案，如您以紙本郵寄請併本同意書郵寄)。

二、若有任何疑問請致電社會局（聯絡電話：1999轉1550劉先生)。