**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 | □有 □無 | 搭乘復康巴士需求 | □有 □無 |
| 電子郵件信箱 |  | | |
| 國民身分證正面影本 | | 國民身分證背面影本 | |
| (請實貼國民身分證正面影本) | | (請實貼國民身分證背面影本) | |
| 身心障礙證明正面影本 | | 身心障礙證明背面影本 | |
| (請實貼身心障礙證明正面影本) | | (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。