

113 年臺中市第十四屆身心障礙全市運動大會

參賽運動員切結書

本人遵照本賽會競賽規程第六條參賽資格之規定報名參加，已自行審慎評估身心健康狀況，足以承擔競賽風險，並了解根據保險條款之規定，比賽進行中發生之意外傷害，保險公司可能不予理賠。為免口說無憑，本人簽署此切結書作為憑據。

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">國民身分證 正面影本浮貼處</p> <p style="text-align: center;">(無身分證之學生可檢附學生證/在學證明/ 戶籍謄本/戶口名簿)</p> | <p style="text-align: center;">國民身分證 反面影本浮貼處</p> <p style="text-align: center;">(無身分證之學生可檢附學生證/在學證明/ 戶籍謄本/戶口名簿)</p> |
| <p style="text-align: center;">身障證明 正面影本浮貼處</p> <p style="text-align: center;">(需檢附有效期內之身心障礙證明，無證明者可檢附鑑輔會證明/特教通報網證明)</p> | <p style="text-align: center;">身障證明 反面影本浮貼處</p> <p style="text-align: center;">(需檢附有效期內之身心障礙證明，無證明者可檢附鑑輔會證明/特教通報網證明)</p> |

代表單位：

戶籍地址：

參賽項目：

聯絡電話：

切結人（請親自簽名）：

未滿十八歲者或受監護宣告者之監護人簽章：

中 華 民 國 年 月 日

113 年臺中市第十四屆身心障礙全市運動大會 教練證明書

合格教練將依據「臺中市立國民中小學及幼兒園教育人員獎勵要點」辦理敘獎，擔任教練者須檢附該項目時限內之 C 級以上教練證照。(如：指導游泳、田徑項目之教練，需將游泳、田徑教練證正反面影本浮貼至下表；未附教練證之項目，將不予以敘獎)

| | |
|--------------------|--------------------|
| 教練證 正面影本浮貼處 | 教練證 反面影本浮貼處 |
| 教練證 正面影本浮貼處 | 教練證 反面影本浮貼處 |

※上述表格如不敷使用，可自行增加。

代表單位：

指導項目：

教練證照：

姓名（請親自簽名）：

聯絡電話：

中 華 民 國

年

月

日

113 年臺中市第十四屆身心障礙全市運動大會

視障運動員視力鑑定表

** 僅供本賽會使用，欲參加正式賽會需體位分級中心鑑定 **

鑑定日期：_____年_____月_____日（鑑定日期須於賽會半年內）

參加單位：_____

姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____

身份證字號：_____

戶籍地址：_____

聯絡電話：_____

【鑑定紀錄】

疾病名稱：_____

| | 裸眼視力 | 矯正視力 | 中心視野直徑(度) |
|----|------|------|-----------|
| 右眼 | | | |
| 左眼 | | | |

註：1. 造成嚴重視野缺損的眼睛疾病，視障運動員請於體位分級時，需檢附視野報告圖。

2. 視障運動員最低參賽資格，優眼矯正視力 ≤ 0.1 和/或優眼中心視野直徑小於 40 度（不含）。

鑑定醫療院所：_____

鑑定醫師：_____（簽章）

專科醫師字號：_____

113 年臺中市第十四屆身心障礙全市運動大會

聽障運動員聽力鑑定表

1. 身心障礙證明未註明《第 2 類【b230】、第 2 類【02】、【換 02】》，才需要開立。
2. 僅供本賽會使用。

鑑定日期：_____年_____月_____日（鑑定日期須於賽會期間半年內）

| | | | |
|-------|--|-------|-------------------------------------------------------|
| 參加單位 | | | |
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證字號 | | 出生年月日 | ____年____月____日 |
| 連絡電話 | | | |
| 戶籍地址 | | | |

【鑑定紀錄】

| | |
|----|----------|
| | 聽力損失(分貝) |
| 右耳 | |
| 左耳 | |

※參賽標準：優耳聽力損失 55 分貝(含)以上

鑑定結果：是 否 符合參賽標準

鑑定醫療院所：_____

鑑定醫師：_____（簽章）

專科醫師字號：_____

113 年臺中市第十四屆身心障礙全市運動大會

單位報名資料檢核表

單位：_____

| NO | 項目 | 自行檢核情形勾選 | 備註 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 單位報名總表 【內含單位資料總表、隊職員總表、選手總表】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 2 | 單項報名表 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 3 | 選手切結書 【1. 內含運動競賽風險同意書、身分證正反影本、身障證明正反影本；2. 選手如非設籍於臺中市，請提供本市境內學校在校證明(或學生證)】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 附件十四 |
| 4 | 教練證明書 【須檢附該項目時限內之 C 級以上教練證照】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附 | 附件十五 |
| 5 | 視障運動員視力鑑定表 【1. 未通過視障體位分級者才需檢附；2. 鑑定日期須於賽會半年內】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附 | 附件十六 |
| 6 | 聽障運動員聽力鑑定表 【1. 身心障礙證明未註明「第 2 類【b230】、第 2 類【02】、【換 02】」者才需開立；2. 鑑定日期須於賽會半年內】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附 | 附件十七 |
| 7 | 智能障礙選手證 【報名桌球/田徑/游泳項目，如有選手證建議檢附影本】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附 | |
| 8 | 選手大頭照 【1. 參加 特奧滾球 項目選手才需繳交；2. 請提供選手半身脫帽證件照，檔案尺寸 320*480、照片檔名為「單位名稱_選手姓名」；3. 照片電子檔請 email 至 tdpsf.39@gmail.com 】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附 | |
| 9 | 選手能力評估表 【1. 參加 特奧滾球 、 特奧保齡球 項目選手才需繳交；2. 此表將做為競賽分組依據，請依實填報】 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不須檢附 | 特奧滾球、特奧保齡球單項競賽規程附件說明 |

※有關本賽會報名資料繳交內容如有不清楚處，請 email 至 tdpsf.39@gmail.com，或來電 04-25151170 轉 12 高小姐詢問，謝謝!!

113 年臺中市第十四屆身心障礙全市運動大會

申訴書

| | | | |
|--------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 申訴事由 | | 糾紛發生時間 及地點 | 時間： 年 月 日 時 地點： |
| 申訴事實 | | | |
| 證件或證人 | | | |
| 單位領隊 或教練 | (簽章) | 申訴時間 | 年 月 日 時 |
| 繳交保證金 參仟元 | (收款人簽章) | <input type="checkbox"/> 申訴有理，退回保證金。 (收款人：) <input type="checkbox"/> 申訴無理，沒收保證金，並繳至大會行政組處理 (收款人：) | |
| 裁判長意見 | | | |
| 審判委員會 判決 | | | |

審判委員召集人： _____ (簽章)

※附註：

1. 凡未按各項規定辦理之申訴案件概不受理。
2. 單位代表領隊簽章權，可依各單項競賽規程之規定，由代表隊領隊本人簽章或教練簽章辦理。