

樂智康樂棋大賽 2025

報名表

(請用正楷填寫，此表格可自行影印)

機構/學校名稱：_____

地 址：_____

聯 絡 人：_____ 電 話：_____ 傳 真：_____

個人賽 (必須是智障人士，各機構/學校最多可派出4名智障人士參賽，**參加者可同時報隊制賽**)

1.	2.	3.	4.
1. (後備)	2. (後備)	3. (後備)	4. (後備)

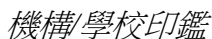
*未列入後備名單者，比賽當日不能替代正選人員出賽。

隊制賽 (1名智障人士及1名健全人士組合，由參賽機構自行組隊，各機構/學校最多可派出4隊參賽者參加，參賽者不論是智障人士或健全人士均**不可重複組隊**)：

	1	2	3	4
智障人士				
健全人士				
後備智障人士(如有)				
後備健全人士(如有)				

*未列入後備名單者，比賽當日不能替代正選人員出賽。

觀賽人數：_____人 (因比賽場地有限，未能安排輪椅位置)



負責人簽署：_____ 日期：_____

*****所有參與本活動的智障人士將自動成為本會會員，會籍有效期至2026年3月31日*****
(請各參與機構/學校填妥此表格後於2025年5月12日或之前傳真至：2174 4870)