

# 樂智康樂棋大賽 2024

## 報名表

(請用正楷填寫，此表格可自行影印)

單位/學校名稱：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

聯 絡 人：\_\_\_\_\_ 電 話：\_\_\_\_\_ 傳 真：\_\_\_\_\_

**個人賽** (必須是智障人士，各復康單位/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，各復康單位/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)

復康單位/學校印鑑

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2025年3月31日\*\*\***  
(請各參與單位/學校填妥此表格後於2024年6月17日或之前傳真至：2174 4870)