**中華帕拉林匹克總會**

**111學年度全國中等學校身心障礙者會長盃地板滾球錦標賽**

**參賽選手切結書**

茲保證下列選手確實符合參加111學年度全國中等學校身心障礙者會長盃地板滾球錦標賽。

(請用學校單位印信)

* 學校名稱：
* 聯絡人：
* 電話：

☐國中組 ☐高中組

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 選手姓名 | 性別 | 參賽項目 | 出生年月日(西元) | 身份證字號 | 競賽級別 |
| 例 | \*\*\* | 女 | 100M | 2000/01/01 | Z123456789 | T54 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

附註：

1. 填寫本切結書時，請事先詳閱競賽規程中參賽選手資格之各項規定。
2. 選手級別請務必填寫。
3. 切結書中選手之各項資料必須正確填寫；若資料不全，大會得逕依規定取消參賽資格，且不另行通知。
4. 本表不敷使用時，請自行影印或增列。

切結書須經學校加蓋機關印信，網路報名請掃描後寄至[ctpc1984@gmail.com](file:///%5C%5Cctsod-nas%5C%E5%9C%8B%E5%85%A7%E8%A1%8C%E6%94%BF%E7%B5%84%5C%21%21%E6%9C%83%E9%95%B7%E7%9B%83%5C%E6%9C%83%E9%95%B7%E7%9B%83%28%E5%AD%B8%E7%94%9F%E7%B5%84%29%5C110%E5%AD%B8%E7%94%9F%E7%B5%84%5C%E7%94%B0%E5%BE%91%5Cctpc1984%40gmail.com)，並請Email或來電(02)8771-1450 確認報名完成。

中華民國112年 月 日