**113年度桃園市心智障礙綜合性運動大會報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 身份證字號 | 身分別 | 保險受益人 | 素食備註 |
| 1 |  |  |  |  |  | 法定受益人 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 單位名稱 | |  | | | | | |
| 聯絡人/電話 | |  | | | | | |
| 住 址 | |  | | | | | |

備註：1.為利投保當日意外險，請以電腦key in填表。

2.親自至本會或e-mail：[ca19@ms34.hinet.net](mailto:ca19@ms34.hinet.net) (桃園市康復之友協會)報名。

3.身分別請填寫「選手」或是「工作人員」。

4.一律為「法定受益人」。

5.「素食者」請於備註欄註明。

(附件三)

**113年度桃園市心智障礙綜合性運動大會**

**「男子、女子100公尺徑賽」報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 單位名稱 | 男選手 | | 女選手 | | 備註 |
| 姓名 | 姓名 | 姓名 | 姓名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

備註：

1.每隊男、女不限人數參加報名比賽。

2.若有更換選手，請務必在比賽開始前告知檢錄處與計分台，以避免計分錯誤影響選手權益。

(附件四)

**113年度桃園市心智障礙綜合性運動大會**

**參賽隊伍、服裝統計表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 單位名稱 | 選手 | | | | | | | | 合計 | |
| 尺碼 | S | M | L | XL | 2L | 3L | 5L |
| 1 |  | 衣 |  |  |  |  |  |  |  | 衣 |  |
| 褲 |  |  |  |  |  |  |  | 褲 |  |

※運動服尺寸，待後續確定後再告知，造成不便請見諒！

上衣參考尺寸 長褲參考尺寸

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上衣 | 衣寬 | 衣長 |  | 長褲 | 平腰 | 臀圍 | 褲長 |
| S | 38 | 25 | S | 22 | 38 | 35 |
| M | 40 | 26 | M | 23 | 40 | 37 |
| L | 42 | 27 | L | 24 | 42 | 39 |
| XL | 44 | 28 | XL | 25.5 | 44 | 41 |
| 2L | 46 | 29 | 2L | 27 | 46 | 43 |
| 3L | 48 | 26 | 3L | 28 | 48 | 43 |
| 5L | 52 | 30 | 5L | 30 | 52 | 44 |

備註：衣、褲可訂不同尺寸