

嘉義市政府 函

地址：600211嘉義市東區中山路199號
承辦人：張瑋佑
電話：05-2254321#363
傳真：05-2251305
電子信箱：xiaowonwon@ems.chiayi.gov.tw

受文者：嘉義市立嘉義國民中學

發文日期：中華民國114年6月2日
發文字號：府教體字第1145320120號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (114ED19632_1_02092038668.pdf)

主旨：檢送「115年全國身心障礙國民運動會肢體障礙及視覺障礙運動員分級預報表」1份，請於114年6月4日（星期三）前回傳，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府114年5月29日新北府體全字第1141059462號函辦理。
- 二、請貴單位務必提送具分級需求之肢體障礙及視覺障礙運動員名單，將以此預報名單做為參與分級活動之運動員名冊，俾利確實規劃分級活動場次。
- 三、本調查表將與實際報名作業連動，請落實調查填報，並請至帕拉林匹克運動分級中心網站查詢Master List確認自身級別、狀態（新選手除外），俾辨別其是否有參與分級需求；倘調查完畢後始提出增減報名需求者，相關作業請詳見後續分級活動簡章。
- 四、因應分級活動前置作業，報名須提供醫療診斷證明等資料，請留意肢體障礙及視覺障礙運動員醫療診斷證明規

嘉義國中 114/06/02



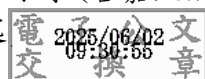
114000281

範，以利實際報名作業時效。

五、請於114年6月3日（星期三）下午5時前，將預報表免備文送至本府教育處（無則免附），以利彙整。

正本：社團法人嘉義市殘障者服務協會、嘉義市聾啞福利協進會、社團法人嘉義市盲人福利協進會、社團法人嘉義市聲暉協進會、社團法人嘉義市啟智協會、社團法人嘉義市脊髓損傷者協會、社團法人嘉義市腦性麻痺協會、社團法人嘉義市肢體障礙服務協會、台灣腦性麻痺運動休閒協會、嘉義市身心障礙綜合園區 再耕園、社團法人嘉義市新世界自立生活協會、嘉義市體育會、本市各公私立高中職、本市各國民中小學(含嘉大附小)、國立嘉義特殊教育學校

副本：本府教育處



本案依分層負責規定授權主管局處主管決行