

2022 第 11 屆全國心智障礙者才藝大賽

參賽者編號

(由承辦單位填寫)

【表演藝術類—個人組】報名資料表

| | | | |
|--|---|---|---|
| 參賽者姓名 | | 推薦單位 | |
| 參賽報名 | <input type="checkbox"/> 已完成網路報名 | 參賽區域 | <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區 <input type="checkbox"/> 東區 |
| 是否有配樂 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 參賽組別 | <input type="checkbox"/> 音樂表演組 <input type="checkbox"/> 舞蹈表演組 <input type="checkbox"/> 多元表演組 <input type="checkbox"/> 兒童組 <input type="checkbox"/> 青少年組 <input type="checkbox"/> 成人組 | | 參賽主題 |
| 聯絡人 | | 與參賽者關係 | 聯絡電話 () 手機 |
| 身心障礙證明 / 手冊影本 | | | |
| 【請浮貼】 相關證明文件 正面 | | 【請浮貼】 相關證明文件 背面 | |
| <p>本參賽人 (代表人) _____ 報名參加 2022 第 11 屆全國心智障礙者才藝大賽，同意授權主辦單位為宣傳本活動以及其他公益推廣之目的，得不限期間、地區、方式，合法無償使用參賽作品、參賽活動影片及照片，例如：公開展覽、公開播映、重製印刷、出版發行、網路宣傳、編輯設計、媒體刊登、製作紀念品等，並同意本會在以上所述使用範圍內得以揭露姓名、肖像、姿態、聲音等形象表徵。</p> <p>備註：參賽者若未滿十八歲，需法定代理人共同簽署；若有受輔助宣告之情形，需輔助人共同簽署。</p> | | | |
| 9 / 30 前請檢附下列資料，郵寄至各區初賽承辦單位 | <input type="checkbox"/> 附件一、表演藝術類個人組報名資料表 <input type="checkbox"/> 配樂，提供方式 <input type="checkbox"/> 郵寄 (若無配樂，請打 X) <input type="checkbox"/> E-MAIL：信件主旨「 <u>參賽者名稱+參賽主題</u> 」 | | |
| | 北區 | 新竹市智障福利協進會 300 新竹市南大路 672 巷 3 弄 22 號 03-5626684 E-mail：northtalsh@gmail.com | |
| | 中區 | 臺中市山海屯啟智協會 420 台中市豐原區成功路 626 號 04-25242603 E-mail：middletalsh@gmail.com | |
| | 南區 | 高雄市心智障礙服務協進會 830 高雄市鳳山區福誠二街 168 號 5 樓 07-7199982 E-mail：southtalsh@gmail.com | |
| | 東區 | 台東縣智障者家長協會 950 台東縣台東市中興路二段 200 巷 7 號 08-9238668 E-mail：easttalsh@gmail.com | |

2022 第 11 屆全國心智障礙者才藝大賽

參賽者編號

(由承辦單位填寫)

【表演藝術類—團體組】報名資料表

| | | | |
|--------|--|------|---|
| 參賽團體名稱 | | | |
| 參賽報名 | <input type="checkbox"/> 已完成網路報名 | 參賽區域 | <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區 <input type="checkbox"/> 東區 |
| 是否有配樂 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 參賽組別 | <input type="checkbox"/> 音樂表演組 <input type="checkbox"/> 舞蹈表演組 <input type="checkbox"/> 多元表演組 | 參賽 | |
| *請勾選 | <input type="checkbox"/> 兒童組 <input type="checkbox"/> 青少年組 <input type="checkbox"/> 成人組 | 主題 | |
| 團體聯絡人 | 職稱 | 聯絡電話 | () |
| | | 手機 | |

本人_____職稱_____僅代表_____ (參賽團體名稱)
 報名參加 2022 第 11 屆全國心智障礙者才藝大賽，同意授權主辦單位為宣傳本活動以及其他公益推廣之目的，得不限期間、地區、方式，合法無償使用參賽作品、參賽活動影片及照片，例如：公開展覽、公開播映、重製印刷、出版發行、網路宣傳、編輯設計、媒體刊登、製作紀念品等，並同意本會在以上所述使用範圍內得以揭露姓名、肖像、姿態、聲音等形象表徵。***請加蓋團體證明章***

| 編號 | 身心障礙證明 / 手冊黏貼處【正面】 | 身心障礙證明 / 手冊黏貼處【反面】 |
|----|--------------------|--------------------|
| 1 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 2 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 3 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 4 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 5 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 6 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 7 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 8 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 9 | 請浮貼 | 請浮貼 |
| 10 | 請浮貼 | 請浮貼 |

身心障礙證明 / 手冊表格，如不敷使用請自行影印。

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| 9 / 30 前 請檢附下列資料， 郵寄至各區初賽承辦單位 | <input type="checkbox"/> 附件一、表演藝術類團體組報名資料表 | | |
| | <input type="checkbox"/> 配樂，提供方式 <input type="checkbox"/> 郵寄 | | |
| | (若無配樂，請打 X) <input type="checkbox"/> E-MAIL：信件主旨「參賽者名稱+參賽主題」 | | |
| | 北區 | 新竹市智障福利協進會 300 新竹市南大路 672 巷 3 弄 22 號 03-5626684 E-mail：northtalsh@gmail.com | |
| | 中區 | 臺中市山海屯啟智協會 420 台中市豐原區成功路 626 號 04-25242603 E-mail：middletalsh@gmail.com | |
| 南區 | 高雄市心智障礙服務協進會 830 高雄市鳳山區福誠二街 168 號 5 樓 07-7199982 E-mail：southtalsh@gmail.com | | |
| 東區 | 台東縣智障者家長協會 950 台東縣台東市中興路二段 200 巷 7 號 08-9238668 E-mail：easttalsh@gmail.com | | |

2022 第 11 屆全國心智障礙者才藝大賽

參賽者編號

(由承辦單位填寫)

【視覺藝術類—個人組】報名資料表

| | | | |
|--|---|--|---|
| 參賽者姓名 | | 推薦單位 | |
| 參賽報名 | <input type="checkbox"/> 已完成網路報名 | 參賽區域 | <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區 <input type="checkbox"/> 東區 |
| 參賽組別 *請勾選 | <input type="checkbox"/> 平面繪畫組 (本附表請隨作品, 一同郵寄送至各區初賽承辦單位) | | |
| | <input type="checkbox"/> 立體造型組 (本附表請隨作品及一張作品照片, 一同郵寄送至各區初賽承辦單位) | | |
| | <input type="checkbox"/> 兒童組 | <input type="checkbox"/> 青少年組 | <input type="checkbox"/> 成人組 |
| 作品名稱 | | | |
| 聯絡人 | | 與參賽者 關係 | 聯絡電話 () |
| | | | 手機 |
| <p>本參賽人 (代表人) _____ 報名參加 2022 第 11 屆全國心智障礙者才藝大賽, 同意授權主辦單位為宣傳本活動以及其他公益推廣之目的, 得不限期間、地區、方式, 合法無償使用參賽作品、參賽活動影片及照片, 例如: 公開展覽、公開播映、重製印刷、出版發行、網路宣傳、編輯設計、媒體刊登、製作紀念品等, 並同意本會在以上所述使用範圍內得以揭露姓名、肖像、姿態、聲音等形象表徵。</p> <p>備註: 參賽者若未滿十八歲, 需法定代理人共同簽署; 若有受輔助宣告之情形, 需輔助人共同簽署。</p> | | | |
| 身心障礙證明 / 手冊影本 | | | |
| 【請浮貼】 相關證明文件 正面 | | 【請浮貼】 相關證明文件 背面 | |
| 9 / 30 前 請檢附右 列資料, 郵寄至各 區初賽承 辦單位 | <input type="checkbox"/> 附件三、視覺藝術類個人組報名資料表 | | |
| | <input type="checkbox"/> 平面繪畫作品 1 件 (平面繪畫不需附上作品照片) | | |
| | <input type="checkbox"/> 立體造型作品 1 件及作品照片 | | |
| | 北區 | 新竹市智障福利協進會 300 新竹市南大路 672 巷 3 弄 22 號 03-5626684 E-mail : northtalsh@gmail.com | |
| 中區 | 臺中市山海屯啟智協會 420 台中市豐原區成功路 626 號 04-25242603 E-mail : middletalsh@gmail.com | | |
| 南區 | 高雄市心智障礙服務協進會 830 高雄市鳳山區福誠二街 168 號 5 樓 07-7199982 E-mail : southtalsh@gmail.com | | |
| 東區 | 台東縣智障者家長協會 950 台東縣台東市中興路二段 200 巷 7 號 08-9238668 E-mail : easttalsh@gmail.com | | |