台灣無障礙協會

參賽編號:

115 年度台灣無障礙大使初選報名表

姓名		籍貫		個人大頭貼乙張
性別	□男 □女	電話		
年齡		身分證字號		
障礙類別		是否使用輔具 (若是，請說明)	□是 □否	
是否 有陪伴者	□是 □否	地址		
參賽方式	□線上報名 □電話報名	電子郵件		

自我介紹

(作為決賽主持介紹用；50 字)

個人專長特質

(簡述 100 字以內)

自我故事分享

（簡述100字以內）

才藝表演內容

（限5分鐘）

請將影片或圖片寄件至無障礙協會信箱(depa@depa.org.tw)

同意事項

□本人保證所填寫資料屬實

□同意主辦單位蒐集、使用本人資料於活動辦理相關事宜

□同意授權活動過程拍攝之照片、影片作為宣傳使用

填表日期:___年___月___日　　選手簽名:

◎報名表請於民國115年11月15日前回寄至台灣無障礙協會

協會地址: 高雄市前金區中正四路211號24樓之2

電話:07-241-1100、0988-772-513

◎主辦單位保留調整、修改或取消活動之權利，若有未盡事宜，得隨時補充或修正之