**【附件一】112學年度嘉義縣融合識字大賽-參賽報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | | | 聯絡人：職稱/姓名 | | | | |  | | |
| 聯絡方式 | 電話： 手機： | | | | | | | | | | |
| **參加學生名冊** | | | | | | | | | | | |
| 隊名 | | 指導老師 | 學生姓名 | | 鑑輔會文號  一般生填無 | | 年級 | **障礙類別/程度**  一般生填無 | | | 備註 |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
| **參加人數統計（人）** | | | | | | | | | | | |
| 學生 | | | 教師 | | | 合計 | | | | 備註 | |
| 人 | | | 人 | | | 人 | | | |
| 填表說明：  一、每隊4名學生，應有2名特教生與2名普通生  一、活動相關問題，請洽特教資源中心，電話：05-2217484。  二、報名於**113年3月18日（星期一）17點截止**，請各校填妥報名表以電子檔寄特教資源中心e-mail：spccenter@mail.cyc.edu.tw  三、參賽名單與比賽梯次公布後，選手與指導老師不得作任何更換**。** | | | | | | | | | | | |