

2026 第 13 屆全國心智障礙者才藝大賽

附表一

【表演藝術類—個人組】報名資料表

參賽者編號

(由承辦單位填寫)

參賽者姓名		就讀學校/ 接受服務單位名稱	若無則免填	
初賽區域*請勾選	<input type="checkbox"/> 北區(11/7) <input type="checkbox"/> 中區(10/31) <input type="checkbox"/> 南區(11/14) <input type="checkbox"/> 東區(11/13)			
參賽組別 *請勾選	<input type="checkbox"/> 音樂表演組 <input type="checkbox"/> 舞蹈表演組 <input type="checkbox"/> 多元表演組		是否有 配樂	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 兒童組 <input type="checkbox"/> 青少年組 <input type="checkbox"/> 成人組			
參賽主題(曲目)				
聯絡人		與參賽者關係	聯絡電話	手機： 市話：
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		
本人 / 代表人同意授權中華民國智障者家長總會，因「2026 第 13 屆全國心智障礙者才藝大賽」公益推廣之目的，於不限期間、地區及方式下，合法無償使用參賽作品、活動影像及照片，並得揭露參賽者之姓名、肖像及聲音等形象資料。本人並已知悉，得依《個人資料保護法》規定行使個人資料相關權利。 立書人 / 代表人： 監護人 / 輔助人 / 代理人：				
中華民國 年 月 日				
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。				
9 / 30 前請檢附下列資料郵寄至初賽承辦單位，方具備參與比賽資格 <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 <input type="checkbox"/> E-MAIL：信件主旨「 <u>參賽者名稱+參賽主題</u> 」 (若無配樂，請打 X)				
北區初賽	台北市自閉症家長協會 103 台北市大同區延平北路四段 115 號 02-25953937 E-mail : northtalsh@gmail.com			
中區初賽	雲林縣啟智協會 640 雲林縣斗六市埤頭路 60 號 05-5571311 E-mail : middletalsh@gmail.com			
南區初賽	高雄市自閉症協進會 800 高雄市新興區中正三路 28 號 9 樓 07-2367763 E-mail : southtalsh@gmail.com			
東區初賽	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			

2026 第 13 屆全國心智障礙者才藝大賽
【表演藝術類—團體組】報名資料表

附表二

參賽者編號

(由承辦單位填寫)

學校或單位名稱	若無則免填		初賽區域 *請勾選	<input type="checkbox"/> 北區(11/7)	<input type="checkbox"/> 中區(10/31)
隊伍名稱				<input type="checkbox"/> 南區(11/14)	<input type="checkbox"/> 東區(11/13)
參賽主題(曲目)					
參賽組別 *請勾選	<input type="checkbox"/> 音樂表演組	<input type="checkbox"/> 舞蹈表演組	<input type="checkbox"/> 多元表演組	是否有 配樂	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 兒童組	<input type="checkbox"/> 青少年組	<input type="checkbox"/> 成人組		<input type="checkbox"/> 無
團體聯絡人	職稱		聯絡電話	市話()	手機 09 -

本隊伍同意授權中華民國智障者家長總會，因「2026 第 13 屆全國心智障礙者才藝大賽」公益推廣之目的，於不限期間、地區及方式下，合法無償使用參賽作品、活動影像及照片，並得揭露參賽者之姓名、肖像及聲音等形象資料。本隊伍並已知悉，得依《個人資料保護法》規定行使個人資料相關權利。

立書隊伍：

(請加蓋團體證明章) 負責人：

中華民國 年 月 日

編號	身心障礙證明 黏貼處【正面】	身心障礙證明 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初賽承辦單位，方具備參與比賽資格

附件一、表演藝術類團體組報名資料表

配樂，提供方式郵寄 E-MAIL：信件主旨「參賽者名稱+參賽主題」

(若無配樂，請打 X)

北區初賽	台北市自閉症家長協會 103 台北市大同區延平北路四段 115 號 02-25953937 E-mail : northtalsh@gmail.com
中區初賽	雲林縣啟智協會 640 雲林縣斗六市埤頭路 60 號 05-5571311 E-mail : middletalsh@gmail.com
南區初賽	高雄市自閉症協進會 800 高雄市新興區中正三路 28 號 9 樓 07- 2367763 E-mail : southtalsh@gmail.com
東區初賽	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

2026 第 13 屆全國心智障礙者才藝大賽

附表二

【視覺藝術類—個人組】報名資料表

參賽者編號

(由承辦單位填寫)

參賽者姓名		就讀學校/ 使用服務單位名稱	
參賽主題 (作品名稱)		初賽區域 *請勾選	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區 <input type="checkbox"/> 東區 須與線上報名所選區域一致
參賽組別 *請勾選	<input type="checkbox"/> 平面繪畫組 <input type="checkbox"/> 立體造型組		
	<input type="checkbox"/> 兒童組 <input type="checkbox"/> 青少年組 <input type="checkbox"/> 成人組		
聯絡人		與參賽者關係	聯絡 電話 手機： 市話：
本人 / 代表人同意授權中華民國智障者家長總會，因「2026 第 13 屆全國心智障礙者才藝大賽」公益推廣之目的，於不限期間、地區及方式下，合法無償使用參賽作品、活動影像及照片，並得揭露參賽者之姓名、肖像及聲音等形象資料。本人並已知悉，得依《個人資料保護法》規定行使個人資料相關權利。 立書人 / 代表人： 監護人 / 輔助人 / 代理人： <div style="text-align: right;">中華民國 年 月 日</div> 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。			
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 前請檢附下列資料郵寄至初賽承辦單位，方具備參與比賽資格 <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 件及作品照片 <input type="checkbox"/> 立體造型作品 1 件及作品照片			
北區初賽	台北市自閉症家長協會 103 台北市大同區延平北路四段 115 號 02-25953937 E-mail : northtalsh@gmail.com		
中區初賽	雲林縣啟智協會 640 雲林縣斗六市埤頭路 60 號 05-5571311 E-mail : middletalsh@gmail.com		
南區初賽	高雄市自閉症協進會 800 高雄市新興區中正三路 28 號 9 樓 07-2367763 E-mail : southtalsh@gmail.com		
東區初賽	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		