

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	☐ 北區(11/7) ☐ 中區(10/31) ☐ 南區(11/14) ☐ 東區(11/13)				
參賽組別 *請勾選	☐ 音樂表演組 ☐ 舞蹈表演組 ☐ 多元表演組			是否有 配樂	☐ 有 ☐ 無
	☐ 兒童組 ☐ 青少年組 ☐ 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 ☐附件一、表演藝術類個人組報名資料表 ☐配樂，提供方式 ☐郵寄 ☐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	☐ 北區(11/7) ☐ 中區(10/31)	
隊伍名稱			☐ 南區(11/14) ☐ 東區(11/13)	
參賽主題(曲目)				
參賽組別 *請勾選	☐ 音樂表演組 ☐ 舞蹈表演組 ☐ 多元表演組 ☐ 兒童組 ☐ 青少年組 ☐ 成人組		是否有 配樂	☐ 有 ☐ 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

附表三

【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	☐ 北區 ☐ 中區 ☐ 南區 ☐ 東區 須與線上報名所選區域一致		
參賽組別 *請勾選	☐ 平面繪畫組 ☐ 多元媒材組 ☐ 兒童組 ☐ 青少年組 ☐ 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： 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。					
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 ☐ 附件三、視覺藝術類個人組報名資料表 ☐ 平面繪畫作品 1 件及作品照片 ☐ 多元媒材作品 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				