附件二

績優身心障礙運動教練獎勵申請審查名冊

申請單位：

賽會名稱：　　主辦單位：

比賽日期：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日　比賽地點：

1 編號	2 姓名	3 身份證字號	4 性別	5 證照字號	6 指導比賽					7 賽會符合條款	8 初審結果	9 複審結果	10 備註
					選手姓名	種類（項目）	國家數	人隊數	名次				
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			
										第3條 第　款			