

中華民國智障者體育運動協會第九屆理事長、理事、監事參選登記表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號		出 生 年 月 日	民 國 年 月 日
現 職 (至多兩項)	1. _____ 2. _____		
經 歷 (至多兩項)	1. _____ 2. _____		
戶 籍 地 址			
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他：		
通 訊 方 式	住家電話	行動電話	電子郵件
本人參選	<input type="checkbox"/> 理事長 (請勾選參選理事類別 <input type="checkbox"/> 特奧運動員 <input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 團體會員)		
	<input type="checkbox"/> 1. 特奧運動員(含融合夥伴)理事(檢附現任或曾任國家代表隊選手證明)		
	<input type="checkbox"/> 2. 個人會員理事(本會會員)		
	<input type="checkbox"/> 3. 團體會員理事(檢附所代表團體會員之推薦書)		
	<input type="checkbox"/> 監事 (以團體會員代表參選者應檢附推薦書)		
繳 交 保 證 金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
參 選 政 見 (本表格不敷使用 時,請自行附加)			
備 註	<p>一、所有欄位請務必填寫完整。聯絡資訊：電話：02-25989571 陳小姐或李先生</p> <p>二、參選者應於本會公告參選登記日(111年2月7日至111年2月14日)(除111年2月13日外)依前項規定檢齊相關資料及繳交保證金,於上班時間(上午9時至下午5時)親自或委託他人(附委託書)至本會完成登記,逾期不受理(含補正期間)。</p> <p>三、通過審查之候選人名冊將於體育署核備後於本會官網及體育署網站公告, 繳交此登記表即表示同意揭露該個人資料。</p> <p>四、各類別理事應選名額將視理事長當選人理事類別調整(例如理事長以個人會員理事當選時,個人會員理事應選名額將由十名調為九名,特奧運動員及團體會員理事以此類推)。</p>		
本 人 簽 名		日 期	年 月 日