

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
(900屏東縣屏東市勝利路9號)

承辦人：李依鳳

電話：08-7362589#208

傳真：08-7364380

電子信箱：a330073@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣立中正國民中學

發文日期：中華民國112年6月14日

發文字號：屏府教體字第11224201300號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (4571149\_11224201300\_1\_4571149\_11224201300\_1.xlsx)

主旨：檢送「中華民國113年全國身心障礙國民運動會肢障運動員及視障運動員分級預報表」1份，請轉知貴屬具分級需求者，依規定時程填報，以維護參賽權益，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據南投縣政府112年6月12日府教輔特字第1120139682號函辦理。
- 二、審酌部分身心障礙選手未能熟稔線上操作系統，為確保渠等參賽權益，113年全國身心障礙國民運動會(下稱113年全障運)籌備處將後續分級活動報名作業調整成紙本報名，合先敘明。
- 三、承上，請貴單位務必協助提送，具分級需求之肢障運動員及視障運動員名單，大會籌備處將以此預報名單做為參與分級活動之運動員名冊，俾利確實規劃分級活動場次。
- 四、本次調查資訊將與實際報名作業連動，請貴單位協助落實調查填報需求，並輔導選手至帕拉林匹克運動分級中心網

站查詢Master List確認本身級別、狀態(新選手除外)，俾辨別其是否有參與分級需求；倘調查完畢後始提出增減報名需求者，相關作業請詳見後續分級活動簡章。

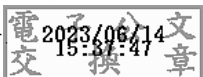
五、因應分級活動前置作業，選手報名須提供醫療診斷證明等資料，爰建請參考上半年度場次簡章資訊，鼓勵選手提前準備(請留意視障及肢障選手醫療診斷證明規範不同)，以利實際報名作業時效。

六、旨揭調查表請於112年6月20日(星期二)下午5時前，免備文以電子郵件寄至承辦人信箱，電子信箱：a330073@oa.

pthg.gov.tw，電話：08-7362589分機208。

正本：本府社會處、本縣各鄉鎮市公所、本縣各私立高中學校、本縣各私立職業學校、本縣各高國中及特殊學校、本縣各國小及特殊學校、屏東縣體育會

副本：全民運動及產業組



本案依分層負責規定授權業務主管決行