

教育部體育署 函

地址：10489 臺北市朱崙街20號
承辦人：陳思瑋
電話：02-87711781
傳真：02-27514523
電子信箱：0228@mail.sa.gov.tw

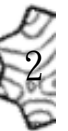
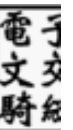
受文者：桃園市立龍潭高級中等學校

發文日期：中華民國109年2月20日
發文字號：臺教體署全(二)字第1090004742號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：總會來文、智障運動員參賽資格認定申請及審查要點
(109D005009_109D2002045-01.TIF、109D005009_109D2002046-01.pdf)

主旨：函轉中華民國殘障體育運動總會配合全國身心障礙者會長
盃辦理智能障礙運動員資格審查作業資訊，請惠予協助公
告、宣傳並轉知所屬依需求提出申請，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國殘障體育運動總會109年2月10日殘總字第
1090000034號函辦理。
- 二、旨揭作業細節請詳閱附件，重點如下：
 - (一)申請期限：至109年3月10日為止，以郵戳為憑。
 - (二)申請方式：請申請人逕寄正本審查資料至中華民國殘障
體育運動總會(郵遞區號：10489，地址：臺北市中山區
朱崙街20號1樓)。
 - (三)正本審查資料請依「智障運動員參賽資格認定申請及審
查要點」規定備妥，並應包含以下內容：
 - 1、零至十八歲完整之個別化教育輔導計畫。
 - 2、在學期間轉銜服務各類資料表(應蓋各階段學校機構關
防)。



輔導室 109/02/21 11:21



1090001666

有附件

3、直轄市、縣(市)衛生主管機關指定之身心障礙醫療鑑定機構，應以五年內，完整診斷證明及病程紀錄影本(應蓋各醫院機構關防)，包括心理學家或精神科專科醫師詳細觀察紀錄，其分析報告應詳細述明標準化智力測驗分數(包括各分量表分數及差異分析)及適應行為功能詳細分析報告。

4、訓練史及運動限制調查表。

5、經國際智障者運動總會審查通過，並註冊為智障運動員認證之證明文件影本。

(四)餘資訊請參考該總會網站，網址：http://www.ctsod.org.tw/public/news_data.aspx?id=250。

正本：各縣市政府教育局處、各直轄市政府教育局、各直轄市政府體育(運動)局處、各公私立大專校院、各特教學校、各公私立高級中學、各公私立高級職業學校、各直轄市及縣市政府社會及衛生福利局(處)

副本：中華民國殘障體育運動總會、本署全民運動組

