

開創自我迎接挑戰  
2026 年亞特盃心智障礙運動會  
報名簡章

- 一、宗旨：落實「全民」運動，激發心智障礙者運動之潛能及享有參與體育運動之機會，並透過訓練學習，增強其體能及自信心，進而更能融入社群。
- 二、主辦單位：社團法人中華身心障礙運動休閒服務協會（原：中華民國身心障礙服務推展協會）  
社團法人台北市身心障礙服務推展協會  
合辦單位：台中明道中學、國立臺灣師範大學附屬高級中學
- 三、活動時間：中南區—115 年 11 月 08 日（星期日）預計上午 9:30-下午 4:00  
台北場—115 年 11 月 22 日（星期日）預計上午 9:30-下午 4:30
- 四、活動地點：  
台中場：第 15 屆台灣中南區亞特盃心智障礙運動會  
地點：台中明道中學（臺中市烏日區中山路一段 497 號）  
台北場：第 35 屆亞特盃心智障礙運動會  
地點：國立台灣師大附中（臺北市大安區信義路三段 143 號）
- 五、參加對象：
  1. 全國各縣市之各級學校集中式特教班、分散式資源班、特殊教育學校及啟智單位（中心、小作所、日照機構）、社區聚點之心智障礙學生（含自閉症、腦性麻痺、唐氏症，不含思覺失調症、學障、情障）。
  2. 參加年齡：6 歲以上至老年之心智障礙者（經教師、社工、單位之工作人員及家屬評估參賽者體能狀態可參賽）。
- 六、報名方式：一律採團體報名並由報名單位出具保證書、自主健康聲明書，每一參賽單位僅能擇一區參賽，部份賽程需提供身心障礙手冊（或證明）正、反面影本。
- 七、受理人數：預計受理（本會將視報名概況評估調整）
  1. 中南區—國小組 10 人、國中組 40 人、高中職組 200 人、機構組 150 人，計 400 名選手
  2. 台北場—國小組 300 人、國中組 100 人、高中職組 200 人、機構組 200 人，計 800 名選手
- 八、競賽項目：依選手之性別、年齡、程度分組，進行下列比賽
  1. 田賽—壘球擲遠、立定跳遠、有氧登階
  2. 徑賽—25 公尺、60 公尺、100 公尺、200 公尺、400 公尺混合接力
  3. 球賽—籃球原地運球、籃球籃下投籃、籃球曲線運球
  4. 親子趣味競賽、親師 400 公尺接力
- 九、報名作業說明：
  1. 因 9-10 月份連續假期天數較多（9/25-9/28 中秋暨教師節連假、10/9-10/11 雙十節連假、10/24-26 光復節連假），10/31 台中場志工講習，為便於整體賽事作業安排、選手訓練期程等考量，是以，本年度請欲報名之單位，屆時於期限內配合提供選手相關資料（含前測成績、投保意願簽署書）收集並準時登錄及寄出必要親簽之相關表單。
  2. 報名作業自 8 月 31 日（星期一）下午 2 時起開放網路線上報名，為便於事前之作業，各單位如有參加本活動之意願，請於本會網頁登錄〈簡易報名表〉填寫傳送，恕不受理傳真及 E-MAIL 報名。預計受理的選手數，若額滿則提前截止報名，請先預估選手數，未預估人數恕不受理。
  3. 線上填寫後，請務必來電確認本會收到否，以免錯失參加機會。另報名期間，因尚需依各組別人數分類統計，無法立即告知報名單位是否為正取，本會將於 9 月 4 日（星期五）下午 5:00 以 Mail 通知正取或備取單位，填寫報名時，請務必確認 MAIL 帳號無誤。

十、備註：

1. 相關保險規定將於 9 月 9 日(星期三)下午召開線上參賽說明會說明，請務必參與線上會議，另倘需配合政府相關規定之事宜時，本會有權進行調整修正、取消活動之權利，屆時亦請配合！

2. 相關事宜聯絡請洽主辦單位：

社團法人中華身心障礙運動休閒服務協會

電話：(02)2303-7629

社團法人台北市身心障礙服務推展協會

電話：(02)2305-5423

地址：103013 臺北市大同區承德路一段 41 巷 17 號 1 樓 E-mail: [srvheart@seed.net.tw](mailto:srvheart@seed.net.tw)



社團法人中華身心障礙  
運動休閒服務協會 或



社團法人台北市身心障礙  
服務推展協會

<http://www.rocserviceheart.org.tw>

<http://www.serviceheart.org.tw>

歡迎加入  
協會粉絲頁



## 報名格式參考表

第 15 屆台灣中南區暨第 35 屆「亞特盃」心智障礙運動會

參賽單位線上簡易報名表，請掃描右方 QR CORE 或

連結網址 <https://reurl.cc/MWRyKk>



下表為線上填寫之簡式報名回覆參考用

- 一、單位名稱：\_\_\_\_\_
- 二、單位所在縣市：\_\_\_\_\_ 郵遞區號(請填 6 碼)：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_
- 單位聯絡電話：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 分機\_\_\_\_\_
- 三、聯絡人姓名(第一、二位)：\_\_\_\_\_ 行動電話(第一、二位)：\_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_ (填妥後，請再次確認無誤，以免影響訊息接收；如填二個mail，帳號之間請以；區分)
- 四、本單位願意參與(僅能擇一區參賽)
- ☐ 11/08 第 15 屆台灣中南區「亞特盃」心智障礙運動會 (台中場：台中明道中學)
- ☐ 11/22 第 35 屆「亞特盃」心智障礙運動會 (台北場：國立臺灣師範大學附屬高級中學)
- 今年是本單位第\_\_\_\_\_次參加
- 五、本單位屬於☐國小☐國中☐高中職☐特殊教育學校(含國小~高中職)☐啟智單位(機構)
- 預估選手☐國小\_\_\_\_\_位☐國中\_\_\_\_\_位☐高中職\_\_\_\_\_位☐機構\_\_\_\_\_位，共計\_\_\_\_\_位報名。
- 六、本活動您認為對選手有何幫助？\_\_\_\_\_
- 七、其他建議：\_\_\_\_\_
- 八、備註：9/9(星期三)下午 2 時召開線上參賽說明會，本次說明會採 Google Meet 視訊軟體，連結網址 <https://meet.google.com/akr-pbja-oiy>。
- \*報名系統/須知、競賽規則等相關事項，將於參賽說明會告知，並進行聖火選手、宣誓代表之抽籤，請務必配合派員參加，以便報名作業及整體賽事進行規劃。