

## 中華民國聽障者體育運動協會 新制聽力檢測圖填報說明

一、 國際聽障運動總會(ICSD)自 2015 年 9 月起頒布新制聽力檢測辦法及圖表，請選手於辦理聽力檢測時依照下列程序辦理：

1. 填寫聽力表格的個人資料：

(1) <http://www.deaflympics.com/audiogramform.asp>

Given Name 是您的名字；Family Name 是您的姓。

填寫名字時務必與您的護照英文姓名相同。

(2)生日 Birthdate：為「日、月、西元年」。

(3)性別 Gender：M 為男性、W 為女性。

(4)國家 Country：Chinese Taipei。

(5)運動種類 Sports：請選擇您的專項運動種類。

(6)賽事 Event：請選擇您參加選拔的國際賽事名稱。

(7)列印表格：Get Audiogram Form。

2.請攜帶您列印出的表格，參考本會公告之「指定受測醫院」擇一前往施測。

3.請參考本會公告之「聽力檢測表格範本」，可列印攜帶供聽力師參考。

二、 欲參加本會國家代表隊選拔賽者，報名時即須檢附施測完畢之聽力檢查圖表(需有聽力師簽章及醫院章)，連同報名表與保證金等送至本會辦理報名作業。

三、 已完成施測並已取得國際聽障運動總會(ICSD)聽力註冊碼之選手不在此限。