

中華民國智障者體育運動協會 函

地址：10363臺北市大同區昌吉街55號2樓21
3室

承辦人：鍾淑妃

電話：02-25989571

傳真：02-25989491

電子信箱：sophia@soct.org.tw

受文者：教育部國民及學前教育署

發文日期：中華民國105年7月25日

發文字號：智體協惠字第1050000094號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施辦法(0000094A00_ATTCH6.doc、0000094A00_ATTCH7.doc)

主旨：檢送本會辦理「105年特殊奧林匹克籃球運動教練認證講習會」及「105年特殊奧林匹克滾球運動教練認證講習會」實施辦法，敬請 貴局（處）惠允函轉所屬相關啟智（特殊）學校及設有綜合職能科之學校教師暨相關人員，踴躍報名參加，請 查照。

說明：

一、依據 教育部體育署105.07.21臺教體署全（二）字第1050020540號核備函辦理。

二、講習日期：

（一）籃球：105年8月17日（星期五）至8月19日（星期日）

。

（二）滾球：105年9月9日（星期五）至9月11日（星期日）

三、講習地點：

（一）籃球：國立臺南大學附屬啟聰學校（臺南市新化區信義路52號）

（二）滾球：臺北市立文山特殊教育學校（臺北市文山區秀明

路一段169號)

四、報名參加人員，敬請 准予公假登記。

五、相關資訊請上網參考 (<http://www.soct.org.tw>)

正本：教育部國民及學前教育署、各縣市政府教育局（處）、社會局（處）

副本：全國特殊教育學校(含附件)、全國各高中職綜合職能科(含附件)、全國社會福利機構-智障類(含附件)、各地區辦事處(含附件)、本會秘書處(含附件)

電子公文
2016-07-25
17:10:16
章

裝

訂

