

中華民國智障者體育運動協會 函

地址：台北市大同區昌吉街55號2樓213室

聯絡人：林金子

電話：02-25989571

傳真：

電子郵件：ar.life.107@gmail.com

受文者：臺北市立內湖高級工業職業學校

發文日期：中華民國112年6月21日

發文字號：智體協津字第1120000225號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施辦法 (0000225_112年特殊奧林匹克滑冰C級教練認證講習-實施辦法.pdf)

主旨：檢送本會辦理「112年特殊奧林匹克滑冰C級教練認證講習」實施辦法，敬請 貴署（局、處）惠允函轉所屬相關特殊教育學校、國中、小、高（中）職設有特教（資源）班之學校及智障類社福機構等單位符合資格者踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、旨揭活動依據教育部體育署112年6月12日臺教體署全(二)字第1120021726號核備函辦理。
- 二、活動日期：112年7月31日至8月2日。
- 三、活動地點：線上辦理、臺南特殊教育學校、追風冰上世界。
- 四、參加人員，敬請准予公（差）假登記。
- 五、相關資訊請參閱本會網站（<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、國中小特教班、全國各高級中等學校、全國大專校院(均含

附件)
2023/06/26
電 文
交 換
章

內湖高工 1120626



NSAA1126007468