

中華民國智障者體育運動協會 函

地址：10363台北市大同區昌吉街55號2樓
213室

聯絡人：楊子儀

電話：02-25989571

傳真：02-25989491

電子郵件：ziyi@soct.org.tw

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115年1月2日

發文字號：智體協津字第1150000002號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計劃（0000002_115年特奧羽球、足球C級教練認證講習會-實施計劃_1229.pdf）

主旨：檢送本會辦理「115年特殊奧林匹克羽球、足球C級教練認證講習會」實施計劃，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。

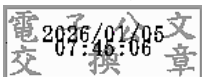
說明：

- 一、旨揭活動依據運動部115年委辦案辦理。
- 二、活動日期：115年1月30日至2月1日。
- 三、活動地點：臺中市立臺中特殊教育學校（臺中市南屯區公益路二段296號）。
- 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)



內湖高工 1150105



NSAA1156000106