

## 教育部國民及學前教育署 函

地址：413415 臺中市霧峰區中正路738之4  
號

承辦人：陳岳孝

電話：04-37061215

傳真：04-23321575

受文者：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國113年6月6日

發文字號：臺教國署原字第1130064467A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二 (A09030000E\_1130064467A\_senddoc2\_1\_Attach1.pdf)

主旨：檢送中華民國腦性麻痺協會辦理「113年度教師助理員與特教學生助理人員研習—嘉義場」研習報名簡章1份，請各府（局）鼓勵轄管學校相關人員報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國腦性麻痺協會113年5月24日腦麻字第1130500005號函。
- 二、本次活動自即日起以線上報名至113年6月20日止，如報名額達52名，將會提前關閉報名系統，相關辦法請詳見研習報名簡章。
- 三、如有相關問題，請逕洽中華民國腦性麻痺協會（電話：02-28926222#208）。

正本：各直轄市政府教育局及各縣市政府

副本：中華民國腦性麻痺協會



依分層負責規定授權單位主管決行

