

## 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：李欣樺  
電話：02-25989571  
傳真：  
電子郵件：cindy199961@gmail.com

受文者：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國113年8月22日  
發文字號：智體協津字第1130000455號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：實施辦法 (0000455\_113年特奧羽球C級裁判認證講習-實施辦法.pdf)

主旨：檢送本會辦理「113年特殊奧林匹克羽球C級裁判認證講習」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113年8月15日臺教體署全(二)字第1130030737號核備函辦理。
- 二、活動日期：113年9月27日至9月29日。
- 三、活動地點：長榮大學
- 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)

