

臺中市立啟明學校 函

地址：421307臺中市后里區三豐路3段936號

承辦人：教師 林哲仕

電話：04-25578804

電子信箱：v2slayer@cmsb.tc.edu.tw



受文者：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國114年4月14日

發文字號：中明實字第1140002241號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫1140515融合教育中視障學生課程調整策略與適應實務工作坊
(387054200W_1140002241_ATTACH1.pdf)

主旨：本校視覺障礙教育服務計畫辦理之「融合教育中視障學生課程調整策略與適應實務工作坊」，敬請鈞局協助轉知相關學校單位，請鑒核。

說明：

- 一、依據臺中市政府教育局114年2月26日中市教特字第1140016248號「114年臺中市視覺障礙教育服務計畫」之實施計畫辦理。
- 二、本次工作坊訂於114年5月15日（星期四）下午1點20分，假本校惜福樓二樓多功能會議室辦理。
- 三、報名方式請於114年5月6日（星期二）前至「全國特殊教育資訊網」（網址：<https://special.moe.gov.tw/#/menuLayout/register/study>）內「研習報名」逕行報名。
- 四、本案敬請臺中市政府教育局轉知本市視障巡迴輔導教師及視障資源班教師、臺中市學前、國中小及高中職安置有視障學生之學校教師報名參加。



特殊教育科 收文:114/04/15



041140033563 有附件

五、檢附114年臺中市視覺障礙教育服務計畫「融合教育中視障
學生課程調整策略與適應實務工作坊」實施計畫乙份。

正本：臺中市政府教育局

副本：



校長 王 敬 儒

裝

訂

76

線