

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：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國114年11月4日

發文字號：智體協津字第1140000520號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施辦法 (0000520_114年特奧B級教練認證講習會-實施辦法_核備1104.pdf)

主旨：檢送本會辦理「114年特殊奧林匹克B級教練認證講習會
(新竹場)」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、旨揭活動依據運動部114年11月3日運適(四)字第
1140055077號核備函辦理。
- 二、活動日期：114年12月11日至12月14日。
- 三、活動地點：國立新竹特殊教育學校。
- 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)

