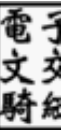


屏東縣政府 函

地址：900屏東縣屏東市自由路527號
承辦人：蘇高玄
電話：08-7320415轉3653
傳真：08-7349695
電子信箱：a270011@oa.pthg.gov.tw



受文者：屏東縣里港鄉土庫國民小學

發文日期：中華民國102年10月18日
發文字號：屏府教體字第10271373300號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：



主旨：函轉中華民國殘障體育運動總會辦理「102年身心障礙運動羽球教練講習會」活動相關訊息，請踴躍報名參加並准予參加人員公假辦理，縣屬教師如有課務請自行調整，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國殘障體育運動總會102年10月16日殘總字第1020000426號函辦理。
- 二、講習日期：102年11月22日至11月24日（星期五、六、日）
- 三、講習地點：國立體育大學科技大樓（桃園縣龜山鄉文化一路250號）
- 四、報名手續：將填寫好報名表（附照片）連同匯款單據影本一併寄送本會（不接受傳真）。報名費：新台幣500元整，證照費：新台幣300元整。郵政劃撥帳號：16788258號，戶名：中華民國殘障體育運動總會
- 五、請先繳報名費新台幣500元，經參加學科、術科考試同時達到規定標準者，再繳證照費新台幣300元，始核發教練證



照。

六、報名截止日期：自即日起至11月8日截止，報名地點：中華民國殘障體育運動總會（台北市朱崙街20號1樓），聯絡人：盧素貞、楊紫家。

七、講習會實施辦法及報名表請逕自中華民國殘障體育運動總會網站下載，網址：<http://www.ctsod.org.tw/>。

正本：各國小含特殊學校、各高國中含特殊學校

副本：本府教育處體育保健科(貼公布欄)



裝



訂

線