

屏東縣政府 函

地址：900屏東縣屏東市自由路527號
承辦人：胡恆驥
電話：08-7320415#3647
傳真：08-7323291
電子信箱：a270007@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7月2日
發文字號：屏府教特字第10218965900號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施辦法暨報名表(313365_10218965900_1_313365_10218965900_1.doc)

主旨：中華民國殘障體育運動總會辦理「102年身心障礙學生體
適能活動營」，請鼓勵所屬師生踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據中華民國殘障體育運動總會102年6月24日殘總字第10
20000260號函辦理。

二、活動日期：

- (一)第1梯次：102年7月13日至14日（星期六、日）
- (二)第2梯次：102年7月27日至28日（星期六、日）
- (三)第3梯次：102年8月3日至4日（星期六、日）
- (四)第4梯次：102年8月10日至11日（星期六、日）
- (五)第5梯次：102年8月17日至18日（星期六、日）
- (六)第6梯次：102年8月24日至25日（星期六、日）

三、活動地點：

- (一)第1梯次：新竹飛鳳園
- (二)第2梯次：宜蘭三富花園農場
- (三)第3梯次：新竹飛鳳園
- (四)第4梯次：救國團澄清湖青年活動中心



1020002705

(五)第5梯次：宜蘭三富花園農場

(六)第6梯次：宜蘭三富花園農場

四、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）

五、聯絡資訊：

(一)聯絡人：盧素貞

(二)電話：(02) 87711450、87711502

(三)傳真：(02) 27782409

(四)活動聯絡人：賴思妤 手機：0926799111

(五)採郵寄方式或親自送達本會。

六、報名截止日期：請詳閱活動營實施辦法（以郵戳為憑，額滿提前截止）

七、報名費用：每人新台幣貳佰元整。（完成報名後，如臨時不參加者不再退費）

八、檢附實施辦法及報名表各乙份，另以上附件亦可至中華民國殘障體育運動總會網站下載（<http://www.ctsod.org.tw/>）。

正本：各高國中含特殊學校、各國小、國立屏東教育大學附設實驗國民小學

副本：本府教育處特殊及幼兒教育科

2018-07-03
09:44:31
電子公文
交