

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：彰化縣政府教育處

發文日期：中華民國114年7月16日

發文字號：智體協津字第1140000289號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施辦法（0000289_114年特奧保齡球C級裁判認證講習-實施辦法_核備_0702.pdf）

主旨：檢送本會辦理「114年特殊奧林匹克保齡球C級裁判認證講習會」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114年7月2日臺教體署全(二)字第1140021609號核備函辦理。
- 二、活動日期：114年8月25日至8月27日。
- 三、活動地點：國立臺南大學附屬啟聰學校臺南校區、（暫定）一心保齡球館。
- 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) 2025/07/16
電 交 16:44:02
文 章

體育保健科 收文:114/07/16



041140028516 2 附件隨送