

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9月5日
發文字號：智體協津字第1140000402號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施辦法 (0000402_114年特奧A級教練認證講習會-實施辦法 (核備) 0904.pdf)

主旨：檢送本會辦理「114年特殊奧林匹克A級教練認證講習會」
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、揭活動依據教育部體育署114年9月4日臺教體署全(二)字第1140030413號核備函辦理。
- 二、活動日期：114年10月18日至10月19日、
114年10月24日至10月26日。
- 三、活動地點：桃園市立桃園特殊教育學校（桃園市桃園區德壽街10號）。
- 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
體育保健科 收文:114/09/05



附件) 電子公文
交換章



裝



訂

線