

財團法人赤子心教育基金會 函

會址：114688 台北市內湖區洲子街 108 號 3 樓  
聯絡人：黃郁珊  
電話：(02)8797-1510  
e-mail：adhd@ms45.hinet.net

郵遞區號：114688  
地址：台北市內湖區洲子街 108 號 3 樓

受文者：臺北市政府教育局

發文日期：中華民國 110 年 10 月 21 日  
發文字號：(110)赤子心字第 019 號  
速別：普通件  
密等級解密條件或保密期限：普通  
附件：活動文宣三份

主旨：呈報本會舉辦 110 台北市身心障礙家長座談會系列課程時程表與文宣，  
請惠予同意並轉知市內學校。

說明：受貴局補助台北市身心障礙家長活動，活動名稱「家長座談會系列課程」（包含講座、讀書會、世界咖啡館），報名系統如下：

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdatpuSg6tR8lwysxB8tlrgN5\\_1hMW1B6m9oSKITPD0-mLQSA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdatpuSg6tR8lwysxB8tlrgN5_1hMW1B6m9oSKITPD0-mLQSA/viewform)

活動時程表與文宣如附件，請轉知市內學校讓相關家長報名，謝謝。

正本：臺北市政府教育局  
副本：本會

董事長 林玲華