

檔 號：

保存年限：

中華民國殘障體育運動總會 函

地址：10489台北市中山區朱崙街20號1樓

承辦人：張銘峰

電話：02-87711450

傳真：02-27782409

電子信箱：fouhwan@ctsod.twmail.org

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國106年6月16日

發文字號：殘總字第1060000201號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(245362d5ad40a0649f3c358bee1ad0e1_0000201AMRA_ATTCH1.doc)

主旨：本會辦理「106年身心障礙者體適能活動營－3梯次」，敬請 貴校鼓勵
所屬老師、身心障礙學生及家長踴躍報名參加為禱。

說明：

一、活動日期及地點：

- (一)第1梯次：106年8月05日至06日（星期六、日）地點：台東體育中學
- (二)第2梯次：106年9月09日至10日（星期六、日）地點：樹林體育園區
- (三)第3梯次：106年9月23日至24日（星期六、日）地點：高雄輪椅夢公園

二、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、張銘峰電話：(02)87711450、87711502傳真：(02)277824
09◎採郵寄方式或親自送達本會。

三、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）

四、報名費用：每人新台幣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。（完成報名後，如臨時不參加者不再退費

)

五、報名方式：採郵寄方式（將填妥報名表及身心障礙手冊影本、報名費匯款單據影本附上）

六、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。網址：<http://www.ctsod.org.tw/>

正本：臺北市文山區萬芳國民小學

副本：電子公文交換章

公告於本校網頁。

教師兼
特教組長 鍾曉薇
106/06/21 19:22:21

教師兼
輔導主任 李彩綢
106/06/22 08:12:53

教師兼
輔導主任 李彩綢
106/06/22 08:13:02
代為決行

TAIPEI
臺北
VCAA0051 內部資料