

臺南市體育處 函

地址：70242臺南市南區體育路10號
承辦人：邱穎穎
電話：(06)2157691#233
傳真：(06)2155394
電子信箱：mimi20905@tn.edu.tw

受文者：臺南市立西港國民中學

發文日期：中華民國106年5月5日
發文字號：南市體處動字第1060466457號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明四(0466457A00_ATTCH1.docx)

主旨：有關中華民國智障者體育運動協會辦理「106年特殊奧林匹克足球運動教練認證講習會」乙案，請貴校協助轉知有興趣從事特奧運動之體育教師及教練踴躍報名參加，請查照轉知。

說明：

- 一、依據中華民國智障者體育運動協會106年5月2日智體協惠字第1060000072號函辦理。
- 二、旨揭講習訂於本(106)年5月19日(星期五)至5月21日(星期日)假臺中市立臺中特教學校(臺中市南屯區公益路二段296號)辦理。
- 三、請轉知有興趣參加教師或教練踴躍報名參加，並請惠允給予參加人員公假。
- 四、相關資訊請參閱網站：<http://www.soct.org.tw>，並檢附實施辦法1份。

正本：臺南市各公立高中職、臺南市各私立高中職、臺南市政府所屬各國民中學、臺南市政府所屬各私立國民中學、臺南市政府所屬各國民小學、臺南市政府所屬各私立國民小學

副本：社團法人臺南市體育總會(含附件)、社團法人臺南市體育總會身心障礙運動委員

會(含附件)、臺南市體育處

2017-05-08
08:09:59
電子公文
交換印章

裝



訂



線