

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

電話：02-87711450、02-87711502

傳真：02-27782409

聯絡人：盧素貞

受文者：花蓮縣政府教育處

發文日期：中華民國102年10月16日

發文字號：殘總字第1020000426號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如 文(0000426A00_ATTCH1.doc、0000426A00_ATTCH2.doc、0000426A00_ATTCH3.doc)

主旨：本會辦理「102年身心障礙運動羽球教練講習會」，敬請轉知所屬各身心障礙福利團體（機構）踴躍報名參加為禱。

說明：一、講習日期：102年11月22日至11月24日止
（星期五、六、日）

二、講習地點：國立體育大學科技大樓
（桃園縣龜山鄉文化一路250號）

三、報名手續：將填寫好報名表（附照片）連同匯款單據影本一併寄送本會（不接受傳真）。

報名費：新台幣500元整

證照費：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

註：先繳報名費新台幣500元，經參加學科、術科考試同時達到規定標準者，再繳證照費新台幣300元，始核發教練證照。

報名截止日期：自即日起至11月8日截止

花府 102/10/16



1020191579



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、楊紫家

四、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：各縣市政府社會局(處)、各縣市政府教育局(處)

副本：



訂

線