

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
傳真：02-27782409
電子信箱：fouhwan@ctsod.twmail.org
聯絡人：吳郁瑄



受文者：桃園市立草漯國民中學

發文日期：中華民國104年9月15日
發文字號：殘總字第1040000292號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

主旨：本會辦理「104年身心障礙智障選手資格認定檢測員講習會」，敬請鼓勵所屬踴躍報名參加為禱。

說明：

- 一、講習日期：104年11月20日至22日
- 二、講習地點：國立臺灣師範大學教育大樓教511
(台北市和平東路一段162號)
- 三、報名截止日期：自即日起至104年11月3日截止
- 四、報名費：新台幣500元整。
- 五、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、吳郁瑄

電 話：(02) 87711450、87711502

傳 真：(02) 27782409

六、檢附實施計畫及報名表各乙份，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：桃園市立草漯國民中學

DD 輔導104/09/16 10:33



1040006271

無附件

副本： 2015-09-16 文
交 換 章 08:43:08



裝

訂



線