

新北市政府教育局 函

地址：22001新北市板橋區中山路1段161號
21樓

承辦人：林怡君

電話：(02)29603456 分機2682

傳真：(02)29602334

電子信箱：ah7539@ntpc.gov.tw

受文者：新北市新莊區思賢國民小學

發文日期：中華民國110年4月19日

發文字號：新北教特字第1100688684號

速別：普通件

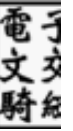
密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨（請至附件下載區(https://doc2-attach.ntpc.gov.tw/ntpc_sodatt/)
下載檔案，共有1個附件，驗證碼：000ZF3BDG）

主旨：檢送臺中市立啟明學校「109學年度第2學期學生課程體驗
營隊」簡章、活動報名表暨健康聲明書各1份，請貴校鼓
勵視覺障礙及智能障礙學生參加，並惠予參加人員公假登
記，請查照。

說明：

- 一、依據臺中市立啟明學校110年4月9日中明教字第1100001950
號函辦理。
- 二、旨揭活動為協助視覺障礙學生、智能障礙學生更能適應未
來學習與生活環境，提供專業課程活動，並促進激發其潛
能。
- 三、本案智能障礙學生以鄰近臺中市之學校優先錄取。
- 四、活動日期：110年5月22日（星期六）上午8時30分至12
時。
- 五、報名截止日期：即日起至110年4月30日（星期五）止。
- 六、報名方式為傳真、線上報名或電話報名，資訊如下：



(一)傳真號碼：(04) 25578201，傳真後務必致電確認。

(二)電話號碼：(04) 25562126，分機1203（教務處張方瑜組長）或分機1206（教務處蔡雯如小姐）。

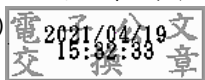
七、注意事項：

(一)為響應環保政策，請自備水杯，現場將供應茶水。

(二)為配合防疫措施，參與者配合測量體溫，全程佩戴口罩，並填寫「防疫期間團體活動健康聲明書」於活動當日繳交。

正本：新北市各公私立高中職暨國中小

副本：新北市中和區秀山國民小學（本市特殊教育資源中心）、新北市政府教育局幼兒教育科(均含附件)



本案依分層負責規定授權業務主管決行