

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：黃鈺惠
電話：(02)8771-1450
傳真：(02)2778-2409
Email：ctpc1984@gmail.com

受文者：桃園市立自強國民中學

發文日期：中華民國109年7月8日
發文字號：殘總字第1090000147號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (1090000147_Attach1.pdf)

主旨：檢送本會辦理「108學年度身心障礙學生桌球活動營」實施計畫乙份（如附件），敬請轉知並鼓勵 貴校所屬學生踴躍報名參加，至紉公誼。

說明：

- 一、活動日期：109年8月10日至8月14日，共5日。
- 二、活動地點：台南應用科技大學馨園B1桌球室。
- 三、報名截止：即日起至7月31日止(額滿將提前截止)。
- 四、報名方式詳請閱實施計畫。
- 五、檢附旨揭實施計畫乙份(如附件)。

正本：全國特教學校、全國國民中學、全國高中職
副本：本會活動組、行政組

