中華民國殘障體育運動總會

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:張銘峰

受文者:臺南市六甲區六甲國民小學

發文日期:中華民國106年6月7日 發文字號:殘總字第1060000182號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如文(000018208A ATTCH1.doc)

主旨:本會辦理「106年身心障礙者輪椅籃球育樂營」,敬請 鼓勵所屬踴躍報名參加為禱。

說明:

訂

- 一、活動日期:
 - (一)A梯次106年7月15日(六)
 - (二)B梯次106年7月16日(日)
- 二、活動地點:新北市光榮國中風雨操場(新北市三重區介壽 路26號)
- 三、報名費:每人新台幣300元整。報名截止日期:自即日起 至106年6月26日截止(以郵戳為憑)聯絡人:盧素貞、張銘?
- 四、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) 電話:(02)87711450傳真:(02)27782409郵政劃 撥帳號:16788258戶名:中華民國殘障體育運動總會
- 五、檢附各活動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:臺南市六甲區六甲國民小學







副本: 電20分-06-08文 211:後:52章



訂

線