

臺南市政府體育局 函

地址：702002臺南市南區體育路10號
承辦人：黃威淳
電話：06-2157691分機217
傳真：06-2155394
電子信箱：popo123@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市關廟區五甲國民小學

發文日期：中華民國114年11月6日
發文字號：南市體全字第1141541108號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：函轉中華民國智障者體育運動協會辦理「114年特殊奧林匹克B級教練認證講習會(新竹場)」實施辦法，敬請貴單位轉知符合資格者踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國智障者體育運動協會114年11月4日智體協津字第1140000520號函辦理。
- 二、旨揭活動依據運動部114年11月3日運適(四)字第1140055077號核備函辦理。
- 三、活動日期：114年12月11日至12月14日。
- 四、活動地點：國立新竹特殊教育學校。
- 五、參加人員，敬請准予公(差)假登記。
- 六、相關資訊請參閱該會網站 (<http://www.soct.org.tw>)。

正本：國立臺南特殊教育學校、臺南市政府所屬各級學校、臺南市各公立高中職、臺南市政府所屬各私立國民中學、臺南市政府所屬各私立國民小學

副本：本局全民運動科

