## 臺中市私立惠明盲校 函

地址:428臺中市大雅區雅潭路四段336號

承辦人:賴彥均

電話: 04-25661024#120 傳真: 04-25661180

電子信箱:hmsh25661024@hmsh.tc.edu.

tw

受文者:臺南市政府教育局

發文日期:中華民國110年1月20日 發文字號:惠明教字第1100200003號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:招生說明會流程表.docx、招生說明會計畫.docx、惠明盲校學制海報.pdf、惠明盲校簡介.docx (110A200044\_1\_20122327533.docx、

110A200044\_2\_20122327533. docx \cdot 110A200044\_3\_20122327533. pdf \cdot

110A200044\_4\_20122327533. docx)

主旨:檢送本校「110學年度招生說明會」活動計畫,惠請鼓勵 所屬學校視障親師生報名參加,請查照並轉知所屬教育單 位。

## 說明:

- 一、活動時間:110年2月6日(星期六)10:00-12:00。
- 二、活動報名截止日期:即日起至110年2月3日(星期三)。
- 三、活動報名方式:請致電至本校教務處賴主任(04)25661024 分機120
- 四、活動內容:學校辦學簡介、校園環境參觀、綜合座談等內容。
- 五、活動費用:免費參加並提供午餐、外縣市交通補助(學生及 2位陪同者共三位為限)。

正本:各縣市政府教育局、各縣市社會局

副本:全國特殊教育學校、視障家長相關協會、伊甸/家扶等早療機構、臺中市各市立









