

檔 號：

保存年限：

臺北市立啟明學校 函

地址：11148臺北市士林區忠誠路2段207巷1
號

承辦人：賴香綾

電話：02-28740670#1112

傳真：02-2873-2612

電子信箱：lv242009@gmail.com

受文者：臺南市北區文元國民小學

發文日期：中華民國106年11月16日

發文字號：北明校教字第10630805800號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：北明參訪計畫1份(30805800A00_ATTCH1.doc)

主旨：檢送106學年度參訪臺北市立啟明學校實施計畫（含參訪
流程、報名表）惠予轉知校內視障親師生鼓勵參與，請查
照。

說明：

- 一、本校為因應各校視覺障礙類應屆畢業生轉銜輔導之需求及促進視障生、家長及教師對本校各部別之教學環境與課程有完整的瞭解，特定於106年12月7日（星期四）上午10時至下午15時舉辦參觀活動。
- 二、報名對象為各教育階段視障生與其家長、教師及相關人員等有興趣瞭解本校者亦可報名。
- 三、有意願參加者，請務必填妥參訪報名表，於106年11月23日（星期四）前傳真至（02）2873-2612。
- 四、請惠允出席教師公假。

正本：臺南市政府教育局所屬各級學校

副本：

