

臺北市立啟明學校 函

地址：11148臺北市士林區忠誠路二段207
巷1號

承辦人：謝依珊

電話：(02)28740670#1112

傳真：(02)28732612

電子信箱：tmsb.1112@tmsb.tp.edu.tw

受文者：臺北市立大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國114年10月3日

發文字號：北明校教字第1143008178號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：114學年度親師生體驗營活動計畫

主旨：檢送本校114學年度親師生體驗營活動實施計畫1份，惠請
公告周知，並且鼓勵視障親師生踴躍報名參與，請查
照。

說明：

- 一、為因應各校視覺障礙類應屆畢業生轉銜輔導需求，以及促進視障學生、家長及教師對本校有完整的瞭解，謹訂於114年10月30日（星期四）舉辦親師生體驗營活動，請視障親師生踴躍報名參加。
- 二、參加對象：幼兒園大班、國小、國中，以及高中職視障生與其家長、教師。
- 三、報名日期：即日起至114年月10月17日（星期五）截止。
- 四、採紙本報名者，請填妥紙本報名表，核章後報名表掃描檔，寄至電子信箱tmsb.111202@tmsb.tp.edu.tw或傳真至（02）2873- 2612，皆請來電（02）2874-0670 分機 1112 確認報名。
- 五、線上報名網址，<https://forms.gle/RHeZHey3Zrv2uj5o8>

北市大附小 1141003



TDAA1146008748

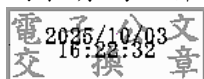
六、採線上報名者，如未接獲本校去電確認報名等相關事項，
請致電本校，俾便安排服務事宜。

七、請貴校逕依權責核予參加人員公（差）假登記及課務派
代。

八、檢附旨揭體驗營活動計畫1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立各級學校（含附設國立中小學）、基隆市政府教育
處、桃園市政府教育局、新北市政府教育局、臺中市政府教育局、宜蘭縣政府教
育處、臺東縣政府教育處、花蓮縣政府教育處、新竹縣政府教育局、苗栗縣政府
教育處、雲林縣政府教育處、嘉義縣政府教育處、臺南市政府教育局、高雄市政
府教育局、屏東縣政府教育處

副本：



裝

訂

線