

## 臺中市立啟明學校 函

地址：421307臺中市后里區三豐路3段936  
號

承辦人：註冊組長 溫欣育

電話：04-25562126#1203

電子信箱：tatu1428@cmsb.tc.edu.tw

受文者：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國114年12月23日

發文字號：中明教字第1140007983號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：114學年0122視障生體驗活動實施計畫 (387054200W\_1140007983\_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送本校「114學年度視障生課程體驗活動」實施計畫乙份，  
惠請鼓勵所屬學校視障生報名參加，請查照。

說明：

- 一、本校訂於115年01月22日(星期四)辦理視障生課程體驗活動，協助視障學生更能適應未來學習與生活環境，提供專業視障課程活動，並促進激發其潛能。
- 二、活動報名表如附件，以填寫Google表單或傳真方式回傳本校教務處報名(傳真04-25578201)，並請電話確認(電話04-25562126#1203教務處註冊組長溫欣育)。
- 三、報名截止日期：自即日起至115年1月12日(一)止。
- 四、為響應環保政策，請請自備水杯，現場將供應茶水。
- 五、請縣市政府協助轉知活動訊息，各校惠予參加人員公(差)假登記。

正本：宜蘭縣政府教育處、金門縣政府教育處、南投縣政府教育處、屏東縣政府教育處、苗栗縣政府教育處、桃園市政府教育局、高雄市政府教育局、基隆市政府教育處、雲林縣政府教育處、新北市政府教育局、新竹市政府教育處、新竹縣政府教育局、嘉義市政府教育處、嘉義縣政府教育處、彰化縣政府教育處、臺中市政府教育局、臺北市政府教育局、臺東縣政府教育處、臺南市政府教育局、澎湖縣政府教育處、花蓮縣政府教育處

特殊教育科 收文:114/12/24



041140121144 有附件

副本：本校教務處、本校註冊組



裝

訂

線

