

## 國立花蓮特殊教育學校 函

地址：97349花蓮縣吉安鄉中山路2段2號  
聯絡人：邱怡菁  
電話：(03)8544225分機303  
傳真：  
電子郵件：eva710107@gmail.com

受文者：花蓮縣立自強國民中學

發文日期：中華民國113年5月1日  
發文字號：花特學字第1130300020號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨 (113A300448\_1\_01103551012.pdf)

主旨：本校於113年5月14日(星期二)辦理112學年度高中職適性學習社區教育資源均質化實施方案計畫「專業支持與科技輔具應用暨特奧滾球運動體驗課程」活動(如附件)，敬請轉知並鼓勵貴校師生參與，請查照。

說明：

- 一、依據112學年度高中職適性學習社區教育資源均質化實施方案計畫辦理。
- 二、活動時間：113年5月14日(星期二)08:30-16:00
- 三、活動地點：本校各專業教室/體育館（國立花蓮特殊教育學校-花蓮縣吉安鄉中山路二段2號）
- 四、實施計畫及報名表等相關訊息，請詳見附件。
- 五、聯絡人：體衛組長邱怡菁，電話03-8544225分機303。

正本：花蓮縣公私立國民中學

副本：電 2024/05/01 文  
交 檢 章

113/05/01

