

檔 號：  
保存年限：

## 中華民國殘障體育運動總會 函

地址：10489台北市中山區朱崙街20號1樓  
電話：02-87711450  
傳真：02-27782409  
電子信箱：fouhwan@ctsod.twmail.org  
聯絡人：吳郁瑄

受文者：國立虎尾科技大學

發文日期：中華民國105年5月26日  
發文字號：殘總字第1050000143號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：請至本會網站下載<http://www.ctsod.org.tw>(0000143BPA\_ATTCH14.doc、0000143BPA\_ATTCH15.doc、0000143BPA\_ATTCH16.doc)

主旨：本會辦理「105年身心障礙運動游泳教練講習會」，敬請  
鼓勵所屬踴躍報名參加為禱。

說明：

一、講習日期：105年6月27日至29日（星期一、二、三）

二、講習地點：明新科技大學運動管理系  
（新竹縣新豐鄉新興路1號明善樓多媒體教室）

三、報名：

（一）地點：中華民國殘障體育運動總會

（台北市朱崙街20號1樓）

（二）報名費：新台幣500元整

（三）證照費：新台幣300元整

（四）報名截止日期：自即日起至105年6月15日截止

（報名人數以50人為限，報名額滿，提前截止）

（五）聯絡人：蔡銘琦、盧素貞

（六）電話：（02）87711450傳真：（02）27782409

（七）郵政劃撥帳號：16788258

裝

訂

線



戶名：中華民國殘障體育運動總會

四、檢附游泳教練講習會實施辦法、課程表及報名表各乙份，另  
以上附件亦可至中華民國殘障體育運動總會網站下載。

網址：<http://www.ctsod.org.tw/>

正本：國立虎尾科技大學

副本：

裝



訂

線

