

臺中市政府教育局 函

地址：420018臺中市豐原區陽明街36號(教育局)

承辦人：辦事員 吳瑜芳

電話：04-22289111+54618

電子信箱：e88228@taichung.gov.tw

受文者：臺中市立大甲國民中學

發文日期：中華民國115年3月17日

發文字號：中市教特字第1150022337號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (387040000E_1150022337_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送本市立啟明學校（下稱啟明學校）辦理臺中市視覺障礙教育服務計畫「臺中市視覺障礙學生輔具支持研習：輔具評估與教學應用研習活動」實施計畫1份，請轉知所屬相關人員知悉及鼓勵踴躍報名參加，並本權責惠予公（差）假登記，請查照。

說明：

一、依據啟明學校115年3月16日中明實字第1150001390號函辦理。

二、旨揭研習資訊摘要如下，餘請詳閱實施計畫：

(一)時間：115年4月30日（星期四）下午1時至下午5時。

(二)地點：啟明學校惜福樓二樓多功能會議室（地址：臺中市后里區三豐路三段936號）。

(三)對象：

1、本市視障巡迴輔導及視障資源班教師。

2、本市學前、國中小及高中職安置有視障學生之學校（含特殊教育學校）教師。



(四)報名方式：請於115年4月22日（星期三）前至「全國特殊教育資訊網」（網址：<http://special.moe.gov.tw/index.php>）內「研習報名」逕行報名。

三、倘有相關疑問請逕洽啟明學校張老師，電話：04-25578804，電子信箱hsiujinchang@cmsb.tc.edu.tw。

四、國民小學附設幼兒園設置特殊教育班者，請併將旨案相關資訊轉知學前特殊教育教師知悉。

正本：臺中市各市立高級中等學校、臺中市各私立高級中等學校、臺中市各市立國民中小學、臺中市各私立國民中小學、國立臺中教育大學附設實驗國民小學

副本：本局特殊教育科

