

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：張銘峰

受文者：桃園市桃園區建德國民小學

發文日期：中華民國106年8月8日

發文字號：殘總字第1060000283號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(0000283AM0A\_ATTCH1.docx)

主旨：本會辦理「106年身心障礙者地板滾球育樂營」，敬請  
貴單位鼓勵所屬身心障礙者踴躍報名參加為禱。

說明：

## 一、活動地點：

(一)第一梯次：台北市立啟智學校(臺北市士林區忠誠路二段207巷3號)

(二)第二梯次：振興醫療財團法人振興醫院(台北市北投區振興街45號)

## 二、活動日期：

(一)【第一梯次】106年9月2日(六)

(二)【第二梯次】106年9月3日(日)

## 三、報名：

(一)報名方式：採郵寄方式或親自送達本會

1、地點：中華民國殘障體育運動總會(台北市朱崙街20號1樓)

2、聯絡人：盧素貞、張銘?

3、電話：(02)87711450、87711502



610\_輔導106/08/16 13:48



1060005504

有附件

4、傳真：(02)27782409

(二)截止日期：自即日起至106年8月24日截止

(三)費用：每人新台幣300元整。

(四)郵政劃撥：

1、帳號：16788258

2、戶名：中華民國殘障體育運動總會

四、檢附實施辦法及報名表各乙份，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：桃園市桃園區建德國民小學

副本：



訂

