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：盧素貞

受文者：國立高雄大學

發文日期：中華民國103年11月4日
發文字號：殘總字第1030000420號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如　文

主旨：本會辦理「103年身心障礙智障選手資格認定檢測員」及「103年身心障礙保齡球（B、C級）教練」等講習會，敬請　鼓勵所屬踴躍報名參加為禱。

說明：

一、103年身心障礙智障選手資格認定檢測員講習會：

(一)講習日期：103年11月21日至11月23日
（星期五、六、日）

(二)講習地點：國立台灣師範大學教育大樓511及513教室
（從台北市和平東路一段129號進入）

(三)報 名 費：新台幣500元整
郵政劃撥帳號：16788258號
戶名：中華民國殘障體育運動總會
（匯款後請將收據影印連同報名表一齊寄送本會）

(四)報名截止日期：自即日起至103年11月12日截止
（額滿提前截止）

二、103年身心障礙保齡球（B、C級）教練講習會：

(一)講習日期：103年12月5日至12月6日
（星期五、六、日）

(二)講習地點：臺北市立大學博愛校區公誠樓6樓

國立高雄大學 1031105
1030000171

（台北市中正區愛國西路1號）

(三)報 名 費：新台幣500元整

證 照 費：新台幣300元整

郵政劃撥帳號：16788258號

戶名：中華民國殘障體育運動總會

(四)報名截止日期：自即日起至103年11月23日截止

（額滿提前截止）

註：1.先繳報名費新台幣500元，經參加學科、術科考試並同時達到規定標準者，再繳證照費新台幣300元，始核發該項運動種類教練證照。

2.匯款後請將收據影印連同報名表一齊寄送本會。

三、報名地點：中華民國殘障體育運動總會

（台北市朱崙街20號1樓）

聯絡人：盧素貞、楊紫家小姐

電　話：(02)87711450、87711502

傳　真：(02)27782409

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：各大專院校

副本：

103/11/04
16:13:01

裝 訂 線