

國立花蓮特殊教育學校 函

地址：973040 花蓮縣吉安鄉中山路2段2號
聯絡人：葉瑞琦
電話：03-8544225分機502
傳真：
電子郵件：jeichistudy@gmail.com

受文者：花蓮縣立美崙國民中學

發文日期：中華民國114年11月28日
發文字號：花特實字第1140500102號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (114A501096_1_28134632903.pdf)

主旨：本校辦理「114年度相關專業服務中心花蓮區特殊教育相關專業服務知能研習」(如附件)，惠請貴校薦派特教業務相關人員參加，請查照。

說明：

一、依據114年度教育部國民及學前教育署相關專業服務中心花蓮區工作計畫辦理。

二、研習資訊如下：

(一) 主題：告別痠痛日常 - 「別讓緊繃的筋膜包裹住你的人生」。

(二) 日期：114年12月26日(五)13：00~16：00。

(三) 地點：本校實習大樓2樓餐飲服務教室。

三、參加對象：

(一) 花蓮縣高級中等學校特教業務承辦人及教師。

(二) 本校教師、花蓮縣國民中學教師，歡迎報名參加。

(三) 限額50人，依線上報名順序，額滿為止。

四、與會人員請給予公(差)假，全程參與研習者核發研習時數3

114/11/28



1140005384

小時。

五、聯絡人：研究推廣組長葉瑞琦03-8544225#502。

正本：花蓮縣國私立高中職、花蓮縣公私立國民中學

副本：

裝

訂

線



49