

國立花蓮特殊教育學校 函

地址：花蓮縣吉安鄉中山路2段2號
承辦人：詹桂惠
電話：(03)8544225#502
傳真：
電子信箱：leslie700611@gmail.com

受文者：花蓮縣立三民國民中學

發文日期：中華民國112年7月3日
發文字號：花特實字第1120500060號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (112A500491_1_03140505190.pdf)

主旨：本校辦理111學年度均質化「多感官教室(黑屋)探索」
(如附件)，敬邀貴校師生及家長參與，詳如說明，請查
照。

說明：

一、依據本校111學年度高中職適性學習社區教育資源均質化實施方案計畫辦理。

二、活動資訊如下：

(一)時間：112年7月7日(星期五)上午08:30~10:00。

(二)報到地點：本校2F餐飲服務教室。

(三)參加人數：60人(含學生、教師及家長)。

三、報名時間及方式：報名表如附件一，即日起至7月6日止(以報名順序錄取)，請將報名表寄至電子郵件信箱kei.

huei0611@mail.edu.tw，完成報名程序；或上全國特殊教育資訊網登入報名，研習時數2小時。

四、課程內容：

(一)多感官教室(黑屋)設備之操作理念介紹。

112/07/03



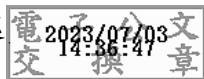
(二)多感官教室(黑屋)設備操作與體驗。

五、聯絡人：詹桂惠組長03-8544225#502。

六、請核予貴校出席人員公(差)假參與。

正本：花蓮縣公私立國民中學

副本：本校實習輔導處



裝

訂



線