

檔 號：CGE032
保存年限：5年

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：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國103年8月19日
發文字號：殘總字第1030000301號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：

機 公 啟 件 不 經 同 知

約 聘 張 惠 芬 助 理 員

代 為 決 行

約 聘 黃 裕 隆 講 師

教授 蔡 運 誠 陳 本 錦 康 寧 中 心 中 心 主 任 陳 彥 麟

附件：報名表 (0000301A00_ATTCH18.doc, 共1個電子檔案)

主旨：本會辦理「103年身心障礙輪椅舞蹈運動 (B、C級) 教練講習會」，敬請 鼓勵所屬踴躍報名參加為禱。

說明：

- 一、講習日期：103年9月20日至9月22日 (星期六、日、一)
- 二、講習地點：泰山區山腳活動中心 (新北市泰山區福德街14號)
- 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
電話：(02)87711450、87711502
傳真：(02)27782409
- 四、報名費：新台幣500元整
證照費：新台幣300元整
註：先繳報名費新台幣500元 (匯款後請將收據影印寄送)，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。
- 五、報名截止日期：自即日起至103年9月4日截止
- 六、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。



103年8月20日發文字號 1030000301/0446 號



網址：<http://www.ctsod.org.tw/>

正本：各大專院校

副本：

103/08/20
10:53:23

裝

訂



中華民國殘障體育運動總會

103 年身心障礙輪椅舞蹈運動 (B、C) 級教練講習會報名表

姓名 (正楷)								C級原單位 發單證及號						
英文名 姓名	(需與護照英文姓名同)							申請人1吋照片1張 浮貼處 背面請書寫姓名、 參加級別						
出生 日期	民國	年	月	日	性 別									
身份證 字號														
學 歷														
服 務 單 位								職 務		是 否 需 要 公 假	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
服務單 位地址	()													
聯 絡 地 址	()							E-mail						
聯 絡 電 話	公：()				宅：()			行動電話：						
參加講 習級別	<input type="checkbox"/> B級			<input type="checkbox"/> C級			午 餐	<input type="checkbox"/> 葷		<input type="checkbox"/> 素				
教練證 影本 正、反 面黏貼 處)	欲報名B級者請檢附具有中華民國殘障體育運動總會C級輪椅 舞蹈教練證照，以資證明。													
附 註	1. 請詳閱實施辦法。(報名費 500 元、證照費 300 元) 2. 上述各欄務請詳細填寫、貼妥照片及證件正、反面影本(任缺一則視為未完成報名)，俾便作業。 3. 本表填妥後，務請於 103 年 9 月 2 日前(以郵戳為憑)寄至報名地點。 4. 若報名額滿，將提前截止收件。 上項資料同意提供中華民國殘障體育運動總會辦理此項講習會及有關相關機構業務 利用(如保險公司等等)，殘總與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維 護保密之責。 簽名：													

