

## 臺南市政府體育局 函

地址：702002臺南市南區體育路10號

承辦人：黃威淳

電話：06-2157691分機217

傳真：06-2155394

電子信箱：popo123@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市關廟區五甲國民小學

發文日期：中華民國115年1月6日

發文字號：南市體全字第1150077224號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二（0077224A00\_ATTCH1.pdf、0077224A00\_ATTCH2.pdf）

主旨：函轉中華民國智障者體育運動協會辦理「115年特殊奧林匹克羽球、足球C級教練認證講習會」實施計劃，請轉知符合資格者踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國智障者體育運動協會115年1月2日智體協津字第1150000002號函辦理。
- 二、檢附該會來文及附件1份。

正本：臺南市政府所屬各級學校

副本：本局全民運動科

