

臺中市私立惠明盲校 函

地址：428臺中市大雅區雅潭路四段336號
承辦人：賴彥均
電話：04-25661024#120
傳真：04-25661180
電子信箱：hmsh25661024@hmsh. tc. edu.
tw

受文者：臺北市政府教育局

發文日期：中華民國110年1月20日
發文字號：惠明教字第1100200003號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：

附件：招生說明會流程表.docx、招生說明會計畫.docx、惠明盲校學制海報.pdf、惠明盲校簡介.docx (110A200044_1_20122327533.docx、
110A200044_2_20122327533.docx、110A200044_3_20122327533.pdf、
110A200044_4_20122327533.docx)

主旨：檢送本校「110學年度招生說明會」活動計畫，惠請鼓勵
所屬學校視障親師生報名參加，請查照並轉知所屬教育單
位。

說明：

- 一、活動時間：110年2月6日(星期六) 10:00-12:00。
- 二、活動報名截止日期：即日起至110年2月3日(星期三)。
- 三、活動報名方式：請致電至本校教務處賴主任(04)25661024
分機120
- 四、活動內容：學校辦學簡介、校園環境參觀、綜合座談等內
容。
- 五、活動費用：免費參加並提供午餐、外縣市交通補助(學生及
2位陪同者共三位為限)。

正本：各縣市政府教育局、各縣市社會局

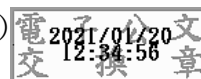
副本：全國特殊教育學校、視障家長相關協會、伊甸/家扶等早療機構、臺中市各市立

教育局 1100120



AEAA1103020469

國民中學、臺中市各市立國民小學、臺中市私立學校(均含附件)



裝

訂

線

