

教育部 函

地址：100217 臺北市中正區中山南路5號
承辦人：廖浚羽
電話：02-7736-7898
傳真：02-3343-7910
電子信箱：lcy0307@mail.moe.gov.tw

受文者：元智大學

發文日期：中華民國114年5月20日
發文字號：臺教學(四)字第1140053513號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：夏令營宣傳海報 (A09000000E_1140053513_senddoc1_Attach1.png)

主旨：檢送本部委託中華民國腦性麻痺協會辦理「114年度大專校院腦性麻痺及肢體障礙學生成長夏令營」宣傳海報1份，請鼓勵學生踴躍報名參與，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國腦性麻痺協會114年5月16日腦麻字第1140500002號函辦理。
- 二、為增加腦性麻痺及肢體障礙學生參與社交活動及學習新知的機會，本部藉由辦理夏令營活動，讓腦性麻痺及肢體障礙學生有機會走出戶外、參與團體活動、與培養社交溝通能力，同時擴展人際關係，並藉由多元融合之暑期營隊活動讓學生習得新知與增廣見聞。
- 三、活動資訊：
 - (一)活動日期：114年7月1日至4日(星期二至星期五)，共計4天3夜。
 - (二)活動地點：桃園國際機場參訪、大溪老街、木藝生態博物館、Xpark水族館、KIRI國際原住民族文創園區。

(三)報名對象：大專校院腦性麻痺及肢體障礙學生（含113學
年應屆畢業生及114學年入學新生）。

四、報名資訊：

(一)本活動採網路報名，自即日起至114年5月31日（星期
六）止，額滿即停止報名。

(二)報名網址：<https://reurl.cc/lz4pbj>。

五、相關活動訊息，請參閱報名網址或聯絡中華民國腦性麻痺
協會承辦人李小姐（電話：02-28926222分機208）。

正本：各公私立大專校院

副本：中華民國腦性麻痺協會

