

# 中華民國殘障體育運動總會 函

機關地址：10489台北市中山區朱崙街20號1樓

聯絡人：張銘峰

電話：02-87711450

傳真：02-27782409

電子信箱：fouhwan@ctsod.twmail.org

受文者：國立高雄師範大學



發文日期：中華民國106年6月27日

發文字號：殘總字第1060000218號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：本會辦理「106年會長盃身心障礙者地板滾球錦標賽暨國家代表隊選拔賽」及「106年身心障礙者桌球育樂營」，敬請 貴單位鼓勵所屬身心障礙者踴躍報名參加為禱。

說明：

一、106年會長盃身心障礙者地板滾球錦標賽暨國家代表隊選拔賽

(一)活動地點：台北啟智學校(台北市士林區忠誠路二段207巷3號)

(二)活動時間：106年09月16日(星期六)

(三)報名費用：每人新台幣400元整

二、106年身心障礙者桌球育樂營

(一)活動地點：台北市殘障桌球協會(臺北市大同區昌吉街55號2樓217室蘭州市場二樓)

(二)活動日期：106年8月12-13日兩天(星期六、日)

(三)報名費用：每人新台幣300元整

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、張銘?。電話：(02)87711450、87711502傳真：(02)  
)27782409◎採郵寄方式或親自送達本會。

四、報名截止日期：請詳閱活動營實施辦法（以郵戳為憑，額滿提前截止）

五、郵政劃撥帳號：16788258號。戶名：中華民國殘障體育運動總會。  
（完成報名後，如臨時不參加者不再退費）

六、報名方式：採郵寄方式（將填妥報名表及身心障礙手冊影本、報名費匯款單據影本附上）

七、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。網址：<http://www.ctsod.org.tw/>

正本：國立高雄師範大學

副本：電子印章  
106/06/27  
16:44:19