

檔 號：  
保存年限：

## 國立彰化特殊教育學校 函

地址：511彰化縣社頭鄉中山路一段306號  
聯絡人：鐘玲君  
聯絡電話：04-8727303#6101  
傳真電話：04-8710892  
Email：coandre@gm.chsmr.chc.edu.tw

受文者：彰化縣永靖鄉永靖國民小學

發文日期：中華民國112年3月21日  
發文字號：彰特輔字第1120001465號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨 (a10910000w\_1120001465ax\_1.pdf)

主旨：檢送本校辦理111學年度親職成長團體實施計畫，請協助  
公告、轉知身心障礙學生家長，請查照。

說明：

- 一、依據本校111學年度教育資源均質化實施方案-身心障礙學生適性輔導計畫辦理。
- 二、日期：112年4月12日至5月17日，每週三13：10~15：30。
- 三、地點：彰化特殊教育學校復健館2樓會議室。
- 四、報名錄後將以電話或Email通知家長錄取與否。

正本：國立彰化高級中學、彰化縣各國民中學、彰化縣各國民小學、國立彰化女子高級中學、國立鹿港高級中學、國立員林高級中學、國立溪湖高級中學、國立彰化師範大學附屬高級工業職業學校、國立彰化高級商業職業學校、國立員林高級農工職業學校、國立員林高級家事商業職業學校、國立員林崇實高級工業職業學校、國立北斗高級家事商業職業學校、國立秀水高級工業職業學校、國立永靖高級工業職業學校、國立二林高級工商職業學校、彰化縣私立達德高級商工職業學校、彰化縣私立大慶高級商工職業學校

副本：本校輔導室(不含附件)



輔導室 收文:112/03/22



1120001110

有附件