



## 臺北市政府教育局 函

地址：臺北市信義區市府路1號  
承辦人：陳建中  
電話：27256386  
傳真：27593365  
電子信箱：edu\_phe.11@mail.taipei.gov.t

W

受文者：臺北市中山區大佳國民小學

發文日期：中華民國107年9月4日  
發文字號：北市教體字第1076034378號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：研習課程簡章1份(1474611\_1076034378\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送台灣運動傷害防護學會辦理之「從肌筋膜地圖談運動訓練與傷害預防研習課程」研習課程簡章1份，請鼓勵貴校教練及運動防護人員踴躍報名參加，並逕依權責辦理公假登記事宜，請查照。

說明：

一、依據教育部體育署107年8月22日臺教體署學(一)字第1070029256A號函辦理。

二、本案實施計畫，摘錄重點說明如下（餘請自行詳閱）：

（一）研習時間及地點：107年9月30日（星期日）上午8時50分至下午5時20分，於高雄醫學大學濟世大樓B2舞蹈教室。

（二）報名日期：即日起至107年9月19日或額滿截止。

（三）報名方式：採網路報名，網址如請參酌附件。

（四）聯絡人：黃憶珊小姐，03-3283201轉2011。

（五）報名費：詳報名簡章（視不同對象及早鳥價不等）。

三、全程參加研習者，同意核給7小時研習時數，並納入各級

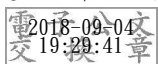




## 學校專任運動教練在職進修時數。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校

副本：2018-09-04  
19:29:41



裝

訂



線