

臺北市立啟明學校 函

地址：111036臺北市士林區忠誠路2段207巷1號

承辦人：賴香綾

電話：02-28740670#1609

傳真：02-28740821

電子信箱：tmsb.1604@tmsb.tp.edu.tw

受文者：臺北市文山區志清國民小學

發文日期：中華民國113年10月22日

發文字號：北明校視資字第1133008759號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫1份 (15364648_1133008759_1_ATTACHMENT1.odt)

主旨：檢送本校視障教育資源中心「有感數學——盲用算盤教材教法研習」實施計畫1份，請貴校轉知教師踴躍報名參加參加，請查照。

說明：

一、依據臺北市視障教育資源中心113學年度工作計畫辦理。

二、旨揭研習資訊如下：

(一)研習名稱：有感數學——盲用算盤教材教法研習。

(二)參加對象：

1、本市視障教育相關教師，含啟明學校教師、視障重點學校（資源班）教師、視障巡迴輔導教師、視障學生特教助理員等。

2、本市對本次研習內容有興趣的教師及家長。

(三)時間：113年11月15日（五）、113年11月20日（三）下午1時30分至3時 30分。

(四)地點：臺北市立啟明學校2樓視障教育資源中心會議室（臺北市士林區忠誠路二段207巷1號）。

志清國小 1131022



UWAA1133007758

(五)講師：江美惠老師。

(六)報名方式：請於研習日前逕行至臺北市教師在職研習網
(<http://insc.tp.edu.tw>) 登錄報名。

三、屬本計畫「研習對象1」之教師，敬請所屬學校惠予公假課
務派代；屬本計畫「研習對象2」之教師，敬請所屬學校依
權責辦理假別核給及課務派代。

四、備註：

(一)如欲申請特殊需求（如手語翻譯員、視障引導、輪椅席
等）服務，請於報名時聯繫承辦人，以利服務安排。

(二)本次研習採用台北通APP進行會議簽到，會議前請下 載
安裝【台北通APP】。

(三)因將實際練習盲用算盤，請參與者自備盲用算盤。若研
習當日須向本中心借用，請於113年11月8日（五）前致
電承辦人。

五、倘對本研習有疑問，請逕洽視障教育資源中心賴老師，電
話：02-28740670轉1609。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）、社團法人台北市
視障者家長協會

副本：

