

## 臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓  
北區

承辦人：黃榮明

電話：02-27208889或1999轉3154

傳真：02-87884137

電子信箱：hrm@gov.taipei

受文者：臺北市文山區志清國民小學

發文日期：中華民國114年5月8日

發文字號：北市教特字第1143060256號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：招生簡章1份 (37248349\_1143060256\_1\_ATTACHMENT1.odt)

主旨：本局辦理「臺北市114學年度聽覺障礙學生入國小準備  
班」一案，請確實轉知相關新生家長踴躍報名參加並予公  
告，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市萬華區老松國民小學114年5月2日北市老松輔字第1143003092號函辦理。
- 二、旨揭活動委請本市萬華區老松國民小學辦理，相關資訊摘  
述如下（詳情請閱招生簡章）
  - (一)活動日期：114年7月7日（星期一）至8月1日（星期  
五）。
  - (二)活動地點：老松國小。
  - (三)報名期間：114年5月21日（星期三）至5月23日（星期  
五），每日上午9時至12時。
  - (四)報名方式：備妥相關資料並填妥報名表，親至老松國小  
輔導室特教組報名。
  - (五)錄取公告：114年5月27日（星期二）公告於老松國小首

志清國小 1140508



\*UWAA1143003170\*

頁最新消息。

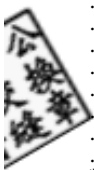
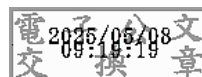
(六)聯絡方式：請逕洽老松國小輔導室特教組黃瓊毓組長，

聯絡電話：23361266分機141。

三、檢附臺北市114學年度聽覺障礙學生入國小準備班招生簡章  
1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）、社團法人台北市聽障者聲暉協會

副本：臺北市立啟聰學校 聽障教育資源中心（含附件）



裝

訂

線

