

## 新竹市政府 函

地址：300191新竹市中正路120號  
承辦人：陳蓉潔  
電話：03-5427974分機111  
電子信箱：05412@ems.hccg.gov.tw

受文者：新竹市東區東園國民小學

發文日期：中華民國114年5月2日  
發文字號：府教特字第1140078053號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨 (376580000A\_1140078053\_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送教育部國民及學前教育署委請國立臺灣師範大學辦理  
「2至8歲視覺障礙專業支持服務試辦計畫」-視覺障礙知  
能研習實施計畫1份，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署114年5月1日臺教國署幼字第1140041459號函辦理。
- 二、為增進學前特殊教育教師、教保服務人員及國小低年級教師之視覺障礙專業知能(含功能性視覺評估、定向行動及生活技能訓練等)，請貴校轉知相關人員踴躍參與，並請所屬學校本權責核予核予公(差)假出席。
- 三、旨揭研習詳情及報名方式請參閱附件實施計畫，私立教保服務機構請逕上「本市特教資源中心-研習活動區」下載參閱。

正本：新竹市立小學、國立清華大學附設實驗國民小學、新竹市立新竹幼兒園、新竹市各私立教保服務機構、國立新竹科學園區實驗高級中等學校

副本：本府教育處

