

## 臺北市政府教育局 109 年度

### 特殊教育學生「特藝奇想 藝術聯展」開幕出席調查表

時間：109 年 9 月 22 日(星期二) 10：00～12：10

地點：臺北市政府 1 樓大廳

學校名稱			
領隊師長		職 稱	
聯絡電話		手 機	
陪同優選或特別獎學生上臺領獎者（請至少勾選其一，可為兩位陪同上台領獎）：			
<input type="checkbox"/> 教師/主任/校長（姓名與職稱：_____手機：_____）			
<input type="checkbox"/> 家長（姓名：_____手機：_____）			

※ 本調查表請各校填妥後於 **109 年 9 月 14 日（一）前傳送至電子信箱**

**E-mail：u87104012@livemail.tw。**

※ 若有相關問題請致電臺北市立文山特殊教育學校學務處

（02）8661-5183 分機 306 張秀雯組長