

附件 「如何協助視障學生宣導活動」需求調查表

學校名稱	
學校地址	
聯絡人姓名 及電話	
預定宣導日期 或時程	
預定參與人數	
其他需求或意見	

請以電子郵件回復需求調查表，並請於傳送後來電確認。

電子信箱帳號：96oandm@gmail.com

電話：0935-184973

主辦單位：社團法人中華定向行動學會

備註：

1. 申請宣導日期僅限 110.4.1~110.12.31。
2. 因有體驗活動，每場次宣導時間約需 2 小時。
3. 本宣導活動不需費用。