**花蓮縣特教學生交通車(中大型車輛)裝設行車視野輔助系統調查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 校 名 |  |
| 車 號 |  |
| 型 式 | 中型以上 |
| 是否已裝設行車視野輔助系統 | * 是 □ 否 |

承辦人: 主任: 校長:

備註:請各校在完成調查表填寫核章後，傳真至8462780 教育處特幼科！