

## 花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號  
承辦人：藍翊航  
電話：03-8462860#253  
電子信箱：otblue@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣秀林鄉三棧國民小學

發文日期：中華民國109年7月22日  
發文字號：府教特字第1090141113C號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：花蓮縣身心障礙學生教育輔具借用申請暨管理實施計畫  
(376550000A\_1090141113C\_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送修正「花蓮縣身心障礙學生教育輔具借用申請暨管理  
實施計畫」1份，請查照。

說明：

- 一、依據本府109年7月8日召開之花蓮縣109年度第二次身心障  
礙學生輔具申請審查會議決議辦理。
- 二、旨案實施計畫酌修部分文字內容及新增第七點第四款，請  
貴校(園)依計畫內容辦理教育輔具申請借用及相關事宜。

正本：本縣各公立國民中-小學、國立東華大學附設實驗國民小學、慈濟學校財團法人  
慈濟大學附屬高級中學國小部、慈濟學校財團法人慈濟大學附屬高級中學國中  
部、花蓮縣私立海星國民小學、花蓮縣私立海星高級中學國中部、花蓮縣私立幼  
兒園、花蓮縣鄉鎮市立幼兒園

副本：本府教育處(特幼科)



109/07/23



1090002305