

## 花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號

承辦人：張雅惠

電話：(03) 8462860轉350

傳真：(03) 8462790

電子信箱：jany7191@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣光復鄉大興國民小學

發文日期：中華民國112年3月23日

發文字號：府教體字第1120057536號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：112年度親水體驗池暨水域安全巡迴教學實施計畫草案、112年度親水體驗池巡迴教學學校自我檢核表 (376550000A\_1120057536\_ATTACH1.pdf、376550000A\_1120057536\_ATTACH2.odt)

主旨：檢送112年度國民小學實施親水體驗池巡迴教學實施計畫及檢核表，請有意申請學校於112年4月10日中午12時前依說明提出申請，請查照

說明：

- 一、依據教育部體育署委請臺北市立大學辦理112年度親水體驗池巡迴教學計畫電子郵件辦理。
- 二、為提升學生游泳、水域安全觀念及自救能力，解決偏鄉學校學生習泳權益，教育部體育署委託臺北市立大學以親水體驗池進行巡迴教學，期加強國民小學學生水域安全知能。
- 三、112年預計6-9月辦理8場次親水體驗池巡迴教學，若貴校有意申請，請於112年4月10日（星期一）中午12時前將「112年度親水體驗池巡迴教學學校自我檢核表」電子檔寄至jany7191@hlc.edu.tw。
- 四、檢附112年度國民小學實施親水體驗池巡迴教學實施計畫及

112/03/24



學校自我檢核表供參。

正本：本縣各公立國民小學

副本：本府教育處體育保健科



裝

訂



線