

**社團法人中華民國亞太地區創作藝術推廣協會**  
**「邊緣型特殊孩童教學引導示範」全國巡迴講座資料表**

學校名稱				
聯絡人		職稱		聯絡電話
E-mail			手機	
講座時間	<p>請提供 3 個預定時間及時段，以利安排            *僅開放週二時段並依本協會工作時程安排</p> <p>年 月 日 ____ : ____ 至 ____ : ____            年 月 日 ____ : ____ 至 ____ : ____            年 月 日 ____ : ____ 至 ____ : ____</p>			
參加對象			參加人數 (20 人以上)	
講座地點	(請註明詳細地址及場地名稱)			
場地形式	<input type="checkbox"/> 地板教室 <input type="checkbox"/> 視聽教室 <input type="checkbox"/> 一般教室 <input type="checkbox"/> 其他			
場地設備	<input type="checkbox"/> 有線麥克風 <input type="checkbox"/> 無線麥克風 <input type="checkbox"/> 音響 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 螢幕 <input type="checkbox"/> 白板			
交通位置	(請提供相關交通說明或位置圖)			
備註				

請詳細填寫以上資料，請傳真至 02-27330220，洽詢電話 02-27335338 轉 209 或 E-mail 至 Jane@smartorange.com.tw，將由專人與您聯繫服務。