

新竹市北區西門國民小學 函

地址：30044新竹市北大路450號
承辦人：賴筠蓁
電話：035222492#2013
傳真：035266035
電子信箱：cmpst238@cmps.hc.edu.tw

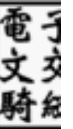
受文者：新竹市立虎林國民中學

發文日期：中華民國110年4月7日
發文字號：新西國人字第1100001515號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：(0001515A00_ATTCH1.pdf)

主旨：本校訂於110年5月5日（星期三）下午1時30分至4時30分
辦理「從心做自己--女人必修骨盆照護瑜伽」研習，歡迎
踴躍報名參加，請查照。

說明：本次研習相關事項如下：

- 一、時間：110年5月5日（星期三）下午1時30分至4時30分。
- 二、地點：新竹市北區西門國民小學禮堂。
- 三、參加對象：新竹市政府所屬學校教職員及新竹市教育會會員，依報名順序以30人為限，採審核方式，額滿為止。
- 四、報名方式：自即日起至4月9日止，教師請於「新竹市教師研習護照系統」報名，公務人員請於「公務人員終身學習網」報名。
- 五、參加人員覈實辦理公假登記（教師課務自理），全程參與者核給學習時數3小時。
- 六、參加人員請穿著輕便服裝（便於伸展的上衣及長褲），務請自備瑜珈墊及毛巾1條。（承辦單位會事先就禮堂予以清掃及拖地，並以膠帶劃記區分為『上課區』，期以提供乾淨

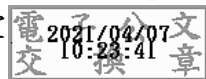


地面當作研習場地；惟對上課環境要求完美者，請自行審酌是否報名。）

七、檢附實施計畫一份。

正本：新竹市立中學、新竹市立小學

副本：本校人事室



校長 陳進豐

裝



訂

線

