

南投縣高級中等以下學校及幼兒園辦理  
114學年度特殊教育、融合教育推動宣導調查表

序號	項目	填答欄
1	學校（園所） 名稱	請填寫：_____
2	宣導相關 資料  ＊＊ 場次1及場次2， 請分別提供活動 照片（及填寫活 動說明）於後之 活動照片表格頁 ＊＊	場次 1 宣導日期：     年    月    日 宣導主講人： 宣導對象：家長 宣導活動場合（請勾選，若勾選其他，請以文字填具場 合名稱）： <input type="checkbox"/> 親師座談會 <input type="checkbox"/> 朝會 <input type="checkbox"/> 其他_____
	場次 2	宣導日期：     年    月    日 宣導主講人： 宣導對象：全校師生 宣導活動場合（請勾選，若勾選其他，請以文字填具場 合名稱）： <input type="checkbox"/> 親師座談會 <input type="checkbox"/> 朝會 <input type="checkbox"/> 其他_____
3	宣導內容 （請概略條列）	1. 2. 3.
4	經上學年度（113） 進行宣導後，本學 年度（114）再次推 動宣導時，是否有 新的困難或待協助 事項？ 若無困難，請說明 下學年度（115）， 預計持續或強化的 宣導規劃為何。	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>承辦人：</div> <div>聯絡電話：</div> <div>分機</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>單位主管：</div> <div></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>校（園）長：</div> <div>本表請逐級核章</div> </div>		

南投縣高級中等以下學校及幼兒園  
114學年度特殊教育、融合教育推動宣導活動照片（場次1）

學校（園所）名稱：

宣導地點：

宣導日期： 年 月 日

活動說明：	活動說明：
活動說明：	活動說明：
活動說明：	活動說明：

註：每場次請提供4-6張宣導照片，並於照片下面填寫活動說明（照片說明請以不重複為原則）

南投縣高級中等以下學校及幼兒園  
114學年度特殊教育、融合教育推動宣導活動照片（場次2）

學校（園所）名稱：

宣導地點：

宣導日期： 年 月 日

活動說明：	活動說明：
活動說明：	活動說明：
活動說明：	活動說明：

註：每場次請提供4-6張宣導照片，並於照片下面填寫活動說明（照片說明請以不重複為原則）