

## 馬偕學校財團法人馬偕醫學院 函

地址：252-005新北市三芝區中正路三段46號

聯絡人：楊喻涵

電子信箱：han1028@mmc.edu.tw

聯絡電話：(02)2636-0303-1501

傳真電話：(02)26367728

受文者：新北市土城區安和國民小學

發文日期：中華民國112年5月10日

發文字號：馬學聽語字第1120003685號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：簡章及海報 (1121200332\_1\_聲音科普營-活動簡章.pdf、1121200332\_2\_聲音科  
普營-電子海報.pdf)

主旨：檢送本校聽力暨語言治療學系112年7月1至3日舉辦「2023  
聲音科普體驗營」招募營隊學員及相關訊息，敬請惠予協  
助公告宣傳，並鼓勵同學踴躍參加。

說明：

一、本活動採一般學童與聽障學童融合學習的方式進行。除了  
培育學童們普通科學知能之外，也增進學童們對自我及他  
人聽覺健康的重視。透過團體互動，推廣友善溝通的概  
念，提升學童們的溝通與社交能力。

二、活動資訊：

(一)活動日期：2023年7月1日至7月3日(六)~(一)，共3天，  
不過夜。

(二)活動地點：新北市三芝區馬偕醫學院、雅文兒童聽語文  
教基金會北區、麗山國小視聽室。

三、報名方式：採線上報名，請先登入 google 帳戶，再點選  
以下報名連結以填寫電子報名表單。(一般學童報名網址：



<https://forms.gle/eod1XNxLYMcVRkcF8>、聽障學童報名網址:<https://forms.gle/FCFa2EeVjR4URM1J7>)

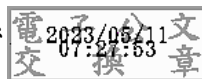
四、對象與人數：在學國小三年級至六年級聽障學童30位、一般學童30位，共60位。

五、活動聯絡人：馬偕醫學院聽力暨語言治療學系，助理：楊喻涵 聯絡電話：(02)2636-0303#1501。

六、檢附活動報名簡章及海報各1份供參。

正本：北北基各國民小學

副本：本校聽力暨語言治療學系



校長 李居仁



訂

線

