

## 國立新竹特殊教育學校 函

地址：302 新竹縣竹北市光明六路東二段  
201號

承辦人：王雪珍

電話：(03)667-6639#266

電子信箱：phbwang@nhs.hcc.edu.tw

受文者：社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年2月17日

發文字號：新竹特實字第1090400062號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：請惠予轉知貴會會員填寫有關教育系統服務意願調查表  
單，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署相關專業服務中心109年度工作計畫辦理。
- 二、為充實相關專業人員於教育系統之服務人力，惠請協助轉知貴會會員於109年3月31日前填寫服務意願調查表單 (<https://forms.gle/kCTjppqJDx4mLpAY37>)，俾利後續人力整合。

正本：社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會、社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會、中華民國臨床心理師公會全國聯合會、社團法人中華民國諮商心理師公會全國聯合會、中華民國語言治療師公會全國聯合會、中華民國社會工作師公會全國聯合會

副本：教育部國民及學前教育署

