

臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：游秀靜

電話：02-27208889或1999轉6395

傳真：02-27593365

電子信箱：wh5965@gov.taipei

受文者：臺北市國語實驗國民小學

發文日期：中華民國114年9月1日

發文字號：北市教體字第11430157132號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「好健康小學堂」衛生教育計畫活動簡章1份
(39065414_11430157132_1_ATTACHMENT1.pdf)

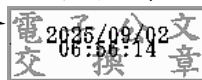
主旨：函轉財團法人全民健康基金會辦理「好健康小學堂」衛生
教育計畫活動簡章1份，請鼓勵師生踴躍報名參加，請查
照。

說明：

- 一、依據財團法人全民健康基金會114年8月25日全民健康基金
會114第84號函辦理。
- 二、旨揭活動辦理期程為114年9月1日起至115年7月31日，以本
市公私立小學三、四、五年級學生為對象，希讓學生建立
健康觀念，進而關心周遭親友的健康。
- 三、活動詳情請參閱附件，如欲報名請逕洽基金會承辦人唐小
姐，電話：02-23811896轉626；電子郵件
luckylover888@gmail.com。

正本：臺北市府教育局所屬公立國民小學、臺北市私立國民小學

副本：財團法人全民健康基金會



國語實小 1140902



VPAA1145006988