

## 臺北市府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓北區

承辦人：盧薇存

電話：02-27208889/1999轉6395

傳真：02-27593365

電子信箱：edu\_phe.21@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市立明湖國民中學

發文日期：中華民國110年3月3日

發文字號：北市教體字第1103026888號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動辦法、報名表、資料表、著作權同意書、切結書、委託書各1份  
(14314642\_1103026888\_1\_ATTACHMENT1.pdf、14314642\_1103026888\_1\_ATTACHMENT2.odt、14314642\_1103026888\_1\_ATTACHMENT3.odt、14314642\_1103026888\_1\_ATTACHMENT4.odt、14314642\_1103026888\_1\_ATTACHMENT5.odt、14314642\_1103026888\_1\_ATTACHMENT6.odt)

主旨：函轉社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會舉辦「2021年全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽」活動辦法，請鼓勵學生踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署110年2月23日臺教國署學字第1100017434A號函辦理。
- 二、旨揭活動訊息可至該會網站下載，網址：<http://www.cda.org.tw/>口腔衛生/口腔衛生活動。
- 三、活動相關問題請逕洽該會劉小姐（聯絡電話：02-2500-0133分機254）。
- 四、檢附旨揭活動辦法及相關表格各1份。

正本：臺北市府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

副本：電 2021/03/03 文  
交 14:30:03 章

明湖國中 1100303



\*QGAA1106001429\*