

臺北市政府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓
承辦人：呂佩珊
電話：02-2720-8889/1999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108年4月3日
發文字號：北市教體字第1083032418號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：牙醫全聯會函及活動辦法1份（4360817_1083032418_1_ATTACH1.pdf）

主旨：轉知中華民國牙醫師公會全國聯合會舉辦「2019年全國國小、國中、高中職顧牙四格漫畫比賽活動辦法」，請學校鼓勵學生踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據教育部國民及學前教育署108年3月28日臺教國署學字第1080029235號函辦理。

二、旨揭活動辦法簡述如下(詳閱附件)：

(一)活動對象

- 1、國小組：全國國小五、六年級生(含應屆國小六年級畢業生)。
- 2、國中組：全國國中生(含應屆國中三年級畢業生)。
- 3、高中組：全國高中/職生(含高中/職三年級畢業生)。

(二)收件截止日：即日起至9月2日(星期一)止，親自送件

者，9月2日下午5時前送達該會，郵寄者以郵戳為憑，逾期不受理。

三、如有旨接活動相關問題可至牙醫全聯會進行查詢，網址：

www.cda.org.tw，路徑：口腔衛生\口腔衛生活動，或電洽
明湖國中 1080403



QGAA1086002096

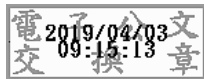


該聯合會承辦人劉小姐，聯絡電話：02-25000133分機
254。

四、檢附旨揭活動辦法1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校

副本：



裝

訂

線

