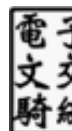


花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮市府前路17號
承辦人：劉育雅
傳真：03-8462790
電話：03-8462860#352
電子信箱：s911347@nt.hl.gov.tw



受文者：花蓮縣花蓮市明義國民小學

發文日期：中華民國103年5月16日
發文字號：府教體字第1030088380號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：0529實施計畫。(1030088380_Attach000.pdf)

主旨：教育部國民及學前教育署委託國立臺灣師範大學辦理「102學年度學生口腔保健執行計畫」，訂於5-6月份分區辦理「幼兒園、國小教師口腔保健增能與飲食管理推廣研習會」，請學校教師踴躍報名參加，並惠予公（差）假與會，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署103年5月12日臺教國署學字第1030051462號函辦理
- 二、活動日期與地點如下：
 - (一) 北區場：103年5月26日(一)；臺北市大同區永樂國民小學視聽中心。
 - (二) 中區場：103年6月3日(二)；臺中市西區大同國民小學視聽教室。
 - (三) 南區場：103年5月22日(四)；高雄市前鎮區獅甲國民小學視聽教室。
 - (四) 東區場：103年5月29日(四)；花蓮縣忠孝國民小學3樓圖書室。



103/05/19



三、分區報名方式及報名截止日期，請參閱研習實施計畫，檢附幼兒園、國小教師口腔保健增能與飲食管理推廣研習會實施計畫1份，相關問題請逕洽國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系藍當傑助理，電話：(02)7734-1704。

正本：本縣各公立國民小學

副本：本府教育處

2014-05-16
16:01:01
章

裝

訂

線