

花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號

承辦人：黃馨怡

電話：03-8462860分機225

傳真：03-8462776

電子信箱：audrey@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣花蓮市明義國民小學

發文日期：中華民國112年8月10日

發文字號：府教學字第1120160210號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文。(376550000A_1120160210_ATTACH1.pdf)

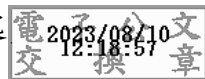
主旨：轉知財團法人育田社會福利慈善基金會「2023癌友家庭子女獎助學金」簡章暨申請資料1份（如附件），自即日起至112年10月15日止受理申請，請貴校協助符合資格學生提出申請，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人育田社會福利慈善基金會112年7月26日育字第11211016號函辦理。
- 二、如對旨揭獎助學金有任何疑義，請逕洽該會（聯絡電話：03-328-5188）。

正本：本縣各公立國民中-小學、本縣各私立國民中小學、花蓮縣高中職學校

副本：本府教育處



112/08/10



1120004042