

臺北市立螢橋國民中學 函

地址：10087臺北市中正區汀州路三段四號

承辦人：洪振銘

電話：23688667-330

傳真：23675720

電子信箱：proof109@yahoo.com

受文者：臺北市文山區武功國民小學

發文日期：中華民國109年7月1日

發文字號：北市螢中學字第1093003998號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫1份 (4252340_1093003998_1_ATTACHMENT1.docx)

主旨：檢送本校辦理109年度運動夏令營實施計畫，敬請協助公告並鼓勵貴校學生參加，依報名先後順序錄取，請查照。

說明：

- 一、活動課程：巧固球體驗營，時間：109年7/22(三)-7/24(五)0830-1200。
- 二、參加對象：國小升六、升七年級學生，巧固球社團成員優先參加。其餘依報名先後順序錄取。總計錄取25名學生。
- 三、報名表如附件，如欲報名，請於109年7/6-7/21(一)-中午12點前將報名表繳至本校學務處，並至出納組繳交費用。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學

副本：電 交 2020/07/01 13:59:32 文 章

