

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：呂蘭英
電話：8462860*355
電子信箱：oiasmi@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣秀林鄉銅蘭國民小學

發文日期：中華民國110年1月6日
發文字號：府教體字第1100000722號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：166495A00_ATTCH1 (376550000A_1100000722_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送教育部國民及學前教育署辦理「109學年度口腔保健
績優學校遴選實施計畫」1份，請各校踴躍參加遴選，詳
如說明，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署110年1月4日臺教國署學字第
1090166495號函辦理。
- 二、請欲參加遴選之學校於110年1月22日前將學校自我檢核表
寄 至本府初審後推薦參選。
- 三、本府推薦之學校請於110年2月19日（星期五）前，將參加
遴選之相關資料(如計畫所列)送至教育處，由本府彙整後
函送「109學年度口腔保健績優學校遴選」審查小組。
- 四、績優學校遴選聯絡人：林宜靜助理，連絡電話：07-
3121101轉2159，電子信箱：105sohpp@gmail.com。

正本：本縣各公立國民中-小學

副本：本府教育處



110/01/08



1100000070