

花蓮縣政府 函

地址：970270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

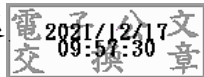
發文日期：中華民國110年12月17日
發文字號：府教體字第1100253649號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：0164379A00_ATTCH (376550000A_1100253649_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送教育部國民及學前教育署「110學年度口腔保健績優學校遴選實施計畫」，請符合資格之學校踴躍參加遴選，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12月10日臺教國署學字第1100164379號函辦理。
- 二、請欲參加遴選之學校於111年1月21日(星期五)前將學校自我檢核表及學校基本資料表寄至本府初審後推薦參選。
- 三、本府推薦之學校請於111年2月22日(星期二)前，將審查資料函送至「110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：陳志章先生，連絡電話：07-3121101轉2159；傳真：07-3157024；電子信箱：105sohpp@gmail.com。

正本：本縣各公立國民中-小學、本縣各私立國中小、國立東華大學附設實驗國民小學
副本：本府教育處



110/12/20



1100004502