

## 臺北市立北安國民中學 函

地址：10491臺北市中山區明水路325號

承辦人：李佳茹

電話：25333888#233

傳真：02-25338329

電子信箱：chiaju1983@yahoo.com.tw

受文者：臺北市立大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國109年6月16日

發文字號：北市安校學字第1096003807號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺北市立北安國民中學體育推廣體驗營 (4147269\_1096003807\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送本校「109年射箭、划船推廣體驗活動實施計畫」乙份，敬請協助公告並鼓勵貴校學生踴躍報名，請查照。

說明：

一、報名方式：採網路報名或現場報名，活動實施計畫如附件。

二、報名時間：即日起至109 年7月2日下午4 時整(名額以60人為限，如報名人數超額將以報名先後順序決定優先錄取名額)。

三、全程參與者將頒予活動證書與運動毛巾乙條。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（設有附設幼兒園）

副本：



公文文號：1096004050

主旨：檢送本校「109年射箭、划船推廣體驗活動實施計畫」乙份，敬請協助公告並鼓勵貴校學生踴躍報名，請查照。

★意見欄

