

宜蘭縣頭城鎮大里國民小學 函

地址：261宜蘭縣頭城鎮石城里濱海路
七段65號
承辦人：簡子翔
電話：03-9781440分機201
電子郵件：williestring@gmail.com

受文者：

發文日期：中華民國101年4月9日
發文字號：小教字第1010000965號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：召開100學年度頭城鎮健康促進中心學校第二次聯合進修暨第三次聯合會議，請貴校老師與相關承辦人員與會，若承辦人不克出席請務必派員參與會議，並惠予參加人員公(差)假登記，請查照。

說明：

- 一、時間：4/11(三)下午1:30
- 二、集合地點：石城咖啡
- 三、研習地點：舊草嶺隧道

四、注意事項：

- (一)石城咖啡停車場有限，建議共乘前往。
- (二)會場不提供茶水，請與會學員與教師自備開水。

五、聯合會議簡要議程：

- (一)擬定期末健康體位表揚活動各校受獎人數。
- (二)安排各校健康體位表揚學生心得分享。
- (三)中心學校目前經費支出狀況。

六、隨文檢附本次研習計畫。

正本：宜蘭縣立人文國民中小學、宜蘭縣頭城鎮二城國民小學、宜蘭縣頭城鎮大里國民小學、宜蘭縣頭城鎮大溪國民小學、宜蘭縣頭城鎮竹安國民小學、宜蘭縣頭城鎮梗枋國民小學、宜蘭縣頭城鎮頭城國民小學

副本：

校長林善敦

教輔處主任簡子翔決行

本案依分層負責規定授權主管主任決行