

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區
承辦人：游秀靜
電話：02-27208889或1999轉1255
傳真：02-27593365
電子信箱：wh5965@gov.taipei

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115年5月28日
發文字號：北市教體字第11530082642號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：臺北市115年度國小學童潔牙微電影徵件活動實施計畫1份
(43310843_11530082642_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：為轉知社團法人台北市牙醫師公會辦理之「臺北市115年度國小學童潔牙微電影徵件活動」一案，請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人台北市牙醫師公會115年5月25日（115）北市牙醫龍字第221150959號函辦理。
- 二、為鼓勵學校將推廣潔牙成果與各界分享，該會特辦理此活動。請學校將平時實施成果，以生動活潑之影片與各界分享，讓正確的口腔保健觀念得以推廣，更多的學童及家庭得以受惠。
- 三、檢附臺北市115年度國小學童潔牙微電影徵件活動實施計畫1份，如有相關問題請洽公會聯絡人許家綺（電話：02-23965392分機213）。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學、臺北市私立國民小學
副本：社團法人台北市牙醫師公會



北市大附小 1150528



TDAA1156004484