

## 彰化縣政府 函

地址：50001彰化市中山路2段416號  
承辦人：營養師 蘇筱嵐  
電話：04-7112175\*46  
傳真：04-7129659  
電子信箱：arashix06@email.chcg.gov.tw

受文者：彰化縣立明倫國民中學

發文日期：中華民國113年3月14日  
發文字號：府教體字第1130094023號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：

附件：牙醫師全聯會函文及比賽辦法(共1個電子檔)(本文附件請至本府附件下載區  
(<https://attach.chcg.gov.tw/>)下載，附件驗證碼：NGXME4)

主旨：函轉社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會舉辦第三屆  
特殊需求者「愛牙護齒保健康」繪畫比賽，請貴校協助轉  
知所屬競賽訊息，請查照。

說明：

一、依據教育部國民及學前教育署113年3月12日臺教國署原字  
第1130029903A號函辦理。

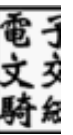
二、旨揭競賽說明如下：

(一)參賽資格：全國領有身心障礙證明之身心障礙者及發展  
遲緩兒。

(二)日期：113年3月1日至5月31日16:00（收件截止）。

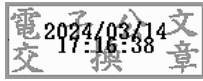
(三)報名網址：<https://reurl.cc/M4yrW4>

三、隨文檢附該會公文影本及旨揭競賽辦法，如有相關疑問請  
逕洽社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會聯絡窗口王  
小姐，電話：04-2500-0133分機253，電子信箱：  
[may232@cda.org.tw](mailto:may232@cda.org.tw)



正本：本縣各縣立高中、本縣各國民中學、本縣各國民小學

副本：本府社會處(含附件)、本府教育處幼兒教育科(含附件)、本府教育處



裝

訂

線

