

臺南市立太子國民中學 函

地址：730022臺南市新營區太北里140之21
號

承辦人：黃佳喬

電話：06-6524762

電子郵件：hydeogen@gmail.com

受文者：臺南市新市區新市國民小學

發文日期：中華民國112年1月6日

發文字號：太子中學字第1120024451號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(0024451A00_ATTC2.odt)

主旨：本校辦理「112年太子國中暑假防身柔道育樂營」，請惠
予協助公告並鼓勵貴校學生踴躍報名參加。

說明：

一、活動時間：112年2月6日（星期一）起至2月9日（星期四）
每日下午2時30分至4時（共四日）。

二、活動地點：太子國中柔道場。

三、參加對象：國小3年級至6年級學生。

四、活動費用：新臺幣300元整。

五、報名方式：請於112年2月1日（星期三）下午5時前，將家
長同意書以E-mail方式寄送，標題請寫臺南市太子國中柔
道體驗營（○○學校○年級參加體驗營報名表），電子信
箱：a0921944973@gmail.com

六、檢附活動辦法1份（如附件），如有相關問題，請逕洽本案
聯絡人太子國中柔道教練，電話：06-6524762分機25；古
鎮瑋教練，手機：0973695215。

正本：臺南市政府所屬各國民小學

副本：本校學務處



裝

訂

線

13