

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

電子信箱：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_ATTCH2.odt)

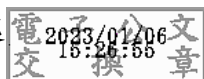
主旨：本校辦理「112年太子國中暑假防身柔道育樂營」，請惠予協助公告並鼓勵貴校學生踴躍報名參加。

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，標題請寫台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

