

臺南市政府衛生局 函

地址：70151臺南市東區林森路一段418號
承辦人：林佳蓉
電話：06-2679751#255
傳真：06-2698029
電子郵件：a00122@tncghb.gov.tw

受文者：臺南市新市區新市國民小學

發文日期：中華民國113年10月8日

發文字號：南市衛國健字第1130192028A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四 (0192028AA0C_ATTC20.pdf、0192028AA0C_ATTC14.pdf、0192028AA0C_ATTC4.pdf、0192028AA0C_ATTC5.pdf、0192028AA0C_ATTC6.pdf)

主旨：檢送本局辦理113年臺南市政府失智友善小天使~跳進阿公阿嬤的「憶」想世界計畫—失智友善閱讀心得比賽，請協助公告活動訊息，並請學生踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、本局113年2月6日南市衛國健字第1130025985號函諒達。
- 二、旨揭活動因投稿案件數較少，故延期至113年10月30日（星期三）截止，並新增郵寄、親送及團體等報名投稿方式。
- 三、報名方式：將著作權同意書、心得及報名表以下列方式送達。

(一) 網路報名：至 <https://p.tainan.gov.tw/j4ToB1> 填寫報名。

(二) 郵寄報名：郵寄至衛生局林森辦公室國民健康科林佳蓉衛生教育指導員收，以郵戳為憑。

(三) 親送報名：親送至衛生局林森辦公室國民健康科(2)。

(四) 團體報名：由學校、課程照顧中心、或課後才藝班統一

報名，提供聯絡窗姓名、電話及信箱，以郵寄、親送、e-mail(信箱：a00122@tncghb.gov.tw，請務必來電確認是否已收到)。

四、檢附活動計畫書、著作權授權同意書、心得及報名表及活動單張（如附件）。

正本：臺南市政府所屬各國民小學、兒童課後照顧服務中心

副本：本局國民健康科

電 2024/10/09 文
交 摸 章

裝

訂

線