

檔 號：
保存年限：

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮市府前路17號
承辦人：陳曉嵐
傳真：03-8462780
電話：03-8462860轉269
電子信箱：ak3029@nt.hl.gov.tw

受文者：花蓮縣花蓮市明廉國民小學

發文日期：中華民國105年8月29日
發文字號：府教特字第1050162384號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：施行辦法及申請表件。(1050162384_Attach000.pdf)

主旨：函轉社團法人台灣癩癩之友協會辦理105學年度「信東生技癩癩之友獎、助學金」施行辦法，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人台灣癩癩之友協會105年8月19日（105）台瑞字第012號函辦理。
- 二、檢附社團法人台灣癩癩之友協會105學年度「信東生技癩癩之友獎、助學金」施行辦法及申請表件各1份。

正本：本縣各公立國民中-小學
副本：本府教育處

2016-08-30
07:58:27
文
章

裝

訂

線

105/08/30



1050002695