

臺北市政府教育局 函

地址：110204 臺北市市府路1號8樓北區
承辦人：陳雅萍
電話：02-27208889/1999轉6392
傳真：02-27593365
電子郵件：ex5690@gov.taipei

受文者：臺北市中正區河堤國民小學

發文日期：中華民國112年5月8日
發文字號：北市教體字第11230247682號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫各1份 (25938647_11230247682_1_ATTACH1.pdf、
25938647_11230247682_1_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送「臺北市112年度國小學童潔牙微電影徵件活動」及
「臺北市112年度國小學童口腔保健推廣海報觀摩徵件活
動」實施計畫各1份，請查照。

說明：

一、依據社團法人台北市牙醫師公會112年4月27日（112）北市
牙醫勇字第211121053號函辦理。

二、活動訊息概述如下：

（一）收件期間：112年7月30日截止（以郵戳為憑），逾時恕
不受理。

（二）評選會議：112年8月16日。

（三）比賽結果公布：112年8月31日前於台北市牙醫師公會網
站公告，並函知得獎學校。

（四）獎勵辦法：

1、凡參加隊伍，每隊可獲贈：

（1）補助金新臺幣（以下同）1,000元。

（2）獎狀乙紙。

河堤國小 1120509



TTAA1123003080

2、總成績排名取下列獎項：

- (1)金牌獎1隊，頒發獎狀及禮券5,000元，並代表台北市參加全國賽。
- (2)銀牌獎1隊，頒發獎狀及禮券3,000元，並代表台北市參加全國賽。
- (3)銅牌獎1隊，頒發獎狀及禮券2,000元，為代表台北市參加全國賽之備取隊伍。

三、詳細活動簡章及報名所需表件請自行至該會官網下載。

(<http://www.tda.org.tw/people/>)

四、活動相關疑問，請逕洽承辦人許小姐，電話：23965392分機213。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）、臺北市私立國民小學、臺北市立臺北特殊教育學校、臺北市立文山特殊教育學校、臺北市立啟明學校、臺北市立啟聰學校

副本：