

臺北市文山區明道國民小學 函

地址：臺北市文山區木柵路二段138巷61號

承辦人：蘇照雅

電話：29392821轉110

傳真：29385113

電子信箱：tmc7907020@tp.edu.tw

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國109年9月10日

發文字號：北市明道教字第1096005495號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：109年第一學期到校輔導申請表 (4664278_1096005495_1_ATTACH1.docx)

主旨：檢送臺北市國民教育輔導團生活課程輔導小組109學年度
第一學期到校輔導申請表，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市國民教育輔導團生活課程輔導小組109學年度輔導工作計畫辦理。
- 二、本輔導小組到校輔導日為週五下午，輔導期程為109年10月16日至109年12月25日。實際到校輔導日期視申請需求，排定後通知各校。
- 三、請於109年9月21日（週一）前，將申請表核章電子檔寄至a24567692@yahoo.com.tw，並請於資料傳送後以電話確認是否送達。
- 四、聯絡人：明道國小教學組溫秣萱老師，電話2939-2821#111。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學

副本：



萬芳國小 1090911



VCAA1096005848