

社團法人新竹市牙醫師公會 函

地址：新竹市光復路2段575號5F
傳真：03-5263232
聯絡人及電話：徐秀碧 03-5229762
電子郵件信箱：shinchu1@ms19.hinet.net

受文者：新竹市政府

發文日期：中華民國 113 年 03 月 11 日

發文字號：(113)竹市牙醫文字第 425 號

速別：

密等及解條件或保密期限：

附件：

主 旨：敬邀貴府共同辦理 113 年新竹市國小學童潔牙暨繪畫創作比賽、
潔牙微電影比賽，詳如說明，請 鑒核。

說 明：一、舉辦日期為 113 年 5 月 18 日，協辦單位：西門國小
二、請 貴府行文至各國民小學，鼓勵學校參與比賽。
三、請 貴府給予協辦學校、相關人員獎勵。
四、請 貴府給予參賽獲獎學校相關人員亦給予獎勵。
五、請 貴府提供各獎項獎狀獎盃上署名落款，獎狀獎盃製
作與活動經費由本會支應。
六、比賽辦法請詳附件。

理事長

藍鴻文

