

臺北市士林區天母國民小學 函

地址：111050臺北市士林區天玉街12號

承辦人：葉孟宣

電話：02-2872-3336分機9401

傳真：02-2872-6165

電子信箱：menghsuany@tmups. tp. edu. tw

受文者：臺北市私立大誠高級中學

發文日期：中華民國113年10月24日

發文字號：北市天母國小輔字第1133007488號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校協助辦理「臺北市113年度提升教育人員兒少保護、家庭暴力、性侵害暨性騷擾通報率及防治工作小組」外埠參訪活動，請鼓勵踴躍報名參加並惠予公假派代。

說明：

- 一、依「臺北市113年度提升教育人員兒少保護、家庭暴力、性侵害暨性騷擾通報率及防治工作小組」計畫辦理。
- 二、本校113年10月22日北市天母國小輔字第1133007417號諒達。
- 三、請鼓勵教師踴躍參加並惠予公假派代。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學及市立幼兒園）

副本：



臺北市私立大誠高級中學
113/10/25



1130007727