

花蓮縣衛生局 函

地址：970花蓮市新興路二〇〇號
承辦人：袁思婷
電話：03-8227141*237
傳真：03-8236509
電子信箱：sting410@ms.hlshb.gov.tw

受文者：花蓮縣立壽豐國民中學

發文日期：中華民國114年3月31日
發文字號：花衛醫字第1140011045號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：

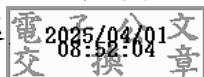
附件：衛生福利部函、高級中等以下學校四格漫畫比賽活動辦法
(376550300I_1140011045_ATTACH1.pdf、376550300I_1140011045_ATTACH2.pdf)

主旨：有關社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會辦理「2025年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽」，惠請鼓勵學生踴躍參與，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部114年3月27日衛部口字第1140007861號及社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會114年3月18日牙全仁字第02455號函辦理。
- 二、旨揭活動目的係透過漫畫比賽促進高級中等以下學校學生對口腔保健知能之重視，活動辦法如附件。
- 三、如有任何問題，請洽社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會劉小姐，電話：(02)2500-0133分機254。

正本：花蓮縣高級中等學校、本縣各公立國民中-小學
副本：花蓮縣政府教育處



114/04/01

