

教育部國民及學前教育署 函

地址：413415 臺中市霧峰區中正路738之4
號

承辦人：黃士芸

電話：04-37061384

電子信箱：e-1218@mail.kl2ea.gov.tw

受文者：國立高雄師範大學附屬高級中學

發文日期：中華民國114年9月24日

發文字號：臺教國署原字第1140093172號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三 (A09030000E_1140093172_senddoc1_1_Attach1.pdf)

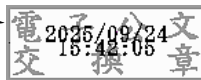
主旨：函轉中華民國腦性麻痺協會辦理114年度「中華民國腦性
麻痺協會獎學金」申請辦法及申請表，請貴校協助公告周
知並鼓勵符合資格者踴躍報名申請，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國腦性麻痺協會114年9月12日腦麻字第
1140900001號函辦理。
- 二、旨揭獎學金申請日期至114年10月31日止，有關申請資格及
相關文件詳細請參閱該會網站 (<http://www.reuel.cc/0W1XXo>)。
- 三、檢附原函及活動相關附件各1份。

正本：各國立高級中等學校

副本：中華民國腦性麻痺協會



依分層負責規定授權單位主管決行

