

檔 號：  
保存年限：

## 中山醫學大學 函

地址：台中市402南區建國北路一段110號  
聯絡人：游慧萍  
電子信箱：cs1763@csmu.edu.tw  
聯絡電話：04-36098782  
傳真電話：04-24739030

受文者：臺北市立萬芳高級中學

發文日期：中華民國115年4月17日  
發文字號：中山醫大校物字第1150004869號  
速別：速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨 (1151200881\_1\_ATTCH1.pdf、1151200881\_2\_ATTCH2.pdf)

主旨：檢送本校「復健三系」營隊活動簡章及電子海報乙份，敬請協助公告，請查照。

說明：

- 一、活動名稱：中山醫第一屆三系復健營【職想語你 物所不能】
- 二、活動時間：115年7月9日至115年7月12日
- 三、報名網址：<https://forms.gle/bi2418b52SihMqAv9>
- 四、請惠予公告，並歡迎貴校學生踴躍參加。

正本：全國高級中等學校

副本：

萬芳高中 1150420



\*PPAA1156004599\*