

嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學 函

地址：71710臺南市仁德區二仁路1段60號
聯絡人：李姿玟
電話：06-2664911分機3303
電子郵件：box340@mail.cnu.edu.tw

受文者：國立花蓮女子高級中學

發文日期：中華民國114年3月19日
發文字號：嘉幼字第1140003889號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (0003889_海報.jpg、0003889_活動簡章及交通.pdf)

主旨：檢送本校嬰幼兒保育系辦理「2025高中職生幼保體驗營」
活動海報、簡章及交通指引1份，請公告並轉知貴校師生
踴躍報名參加，請查照惠允。

說明：

- 一、報名時間：自即日起至每一課程之開課前3日止。
- 二、報名方式：採個人網路報名、額滿為止。
- 三、俟活動結束後，核發研習證明書或證照。
- 四、研習梯次、主題、研習時間等及其它訊息，詳如報名簡章
(附件)。
- 五、聯絡人：李姿玟小姐，電話：06-2664911分機3300。

正本：全國各公私立高級中學、全國各公私立高級職業學校
副本：本校嬰幼兒保育系

