

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：張麗娟
電子信箱：gul@csmu.edu.tw
聯絡電話：04-24730022#11161
傳真電話：04-24754392

受文者：國立花蓮女子高級中學

發文日期：中華民國115年6月8日
發文字號：中山醫大校教字第1150007580號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明一

主旨：檢附本校115年度高中暑期營隊，請惠予公告週知並鼓勵
學生踴躍報名參加，請查照。

說明：詳細招生訊息及報名表可至各營隊活動網址查詢或下載，
或至本校推廣教育網頁(<https://extservice.csmu.edu.tw>
/)「國高中營隊」類別中查詢。

正本：各公私立高級中學

副本：

